

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CHALCOTRANS S.A.		2290313549001	156119
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ORELLANA	LA JOYA DE LOS SACHAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		AMAZONAS	GARCIA MORENO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
MISION CAPUCHINOS			15-11A
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
HOTEL GRAN AMAZONAS			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
11A			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DE COLISEO DE DEPORTES			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062899065
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
cia.chalcotranssa.2006@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994121930
joalfresa@yahoo.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	LA JOYA DE LOS SACHAS
-----------	----------	--------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAIZA VILLENA ZOILA ORFELINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802477818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/14/09 12:00 AM	CANTON	LA JOYA DE LOS SACHAS
		PARROQUIA	LA JOYA DE LOS SACHAS
CIUDADELA		BARRIO	AMAZONAS
CALLE	GARCIA MORENO	NÚMERO	15-11A
INTERSECCIÓN/MANZANA	MISION CAPUCHINA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	HOTEL GRAN AMAZONAS
NÚMERO DE OFICINA	11A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLISEO DE DEPORTES
CORREO ELECTRÓNICO	josef_y_asocoiados@yahoo.com	TELEFONO	062899065
		CELULAR	0994121930

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CAIZA VILLENA ZOILA ORFELINA

Identificación 1802477818

REPRESENTANTE LEGAL

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.