

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO MANUEL DE JESUS LOOR S.A.		2390013747001	168079	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIA TRANSPESADO MAJELO S.A.		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOP. SANTA MARTHA SECTOR # 2		SANTA ROSA	CALLE LOS INCAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
CHIBCHAS Y JOSE MARIA EGAS				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
2 DO				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
CASA COLOR PLOMA A DOS CASAS DE LA PIROTECNIA SANTO DOMINGO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3706883	
		TELEFONO 2	980887968	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0981429484	
jacero1978@hotmail.com		FAX	s/n	
CORREO ELECTRÓNICO 2				
mloor_transpesado@hotmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ROSETO NARANJO JAIME CESAR	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 1712104379
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/15/17 12:00 AM	CANTON SANTO DOMINGO
			PARROQUIA SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORIDA
CALLE		NÚMERO	S/N
LA CAROLINA		CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		EDIFICIO/C.C.	
AV 6 DE NOVIEMBRE		KM	
BLOQUE		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL MONUMENTO AL COLONO
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO	0981429484
CAMINO		CELULAR	0981429484
CORREO ELECTRÓNICO			
jacero1978@hotmail.com			

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

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.