

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MONTAJES REINSERVICE CIA. LTDA.	1191748189001	168134
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
union lojana		enriquez
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		22 - 32
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		BLOQUE
a tres cuadaras del correccional de menor		KM
CASILLERO POSTAL		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1
3024903		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR
0969059605		FAX
SITIO WEB		
www.reinservice.com.ec		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLORZANO JARAMILLO EDWIN GERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104498397
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	LOJA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	1/31/17 12:00 AM	PARROQUIA	LOJA
MERCANTIL			
CIUDADELA	EL ROSAL	BARRIO	
CALLE	JOSE MARTINEZ RUIZ	NÚMERO	00-00
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROSARIO CASTELLANOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA
CORREO ELECTRÓNICO	edwin.a_latino@hotmail.com	TELEFONO	CANCHA DE USO MULTIPLE
		CELULAR	2710144
			0993325990

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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	X	NO

Nombre: SOLORZANO JARAMILLO EDWIN GERMAN

Identificación 1104498397

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.