

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN TRICIMOTOS Y MOTOTAXIS TOURSEXLOS S.A.	<b>RUC</b> 0891738897001	<b>EXPEDIENTE</b> 168646	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> CIA. TOURSEXLOS S.A.	<b>PROVINCIA</b> ESMERALDAS	<b>CANTON</b> ATACAMES	<b>PARROQUIA</b> ATACAMES
<b>CIUDADELA</b> CENTRO DE ATACAMES	<b>BARRIO</b> BARRIO TIWINZA	<b>CALLE</b> MALECÓN DEL RÍO	<b>NÚMERO</b> S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> ENTRE EUGENIO ESPEJO Y JULIO ESTUPIÑAN	<b>CONJUNTO</b> BLOQUE		
<b>EDIFICIO/C.C.</b> CONFECCIONES ABIGAIL	<b>KM</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b> 1	<b>CAMINO</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A 20MT DEL HOTEL LAS VEGAS	<b>TELEFONO 1</b>	072179127	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> mototaxiexlo@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0979006003	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> exlostyle@hotmail.com	<b>FAX</b>		
<b>SITIO WEB</b>			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	ESMERALDAS	<b>CANTON</b>	ATACAMES
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LOZADA ORDOÑEZ EDUARDO JAVIER		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0802786657
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	ESMERALDAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/20/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	ATACAMES
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	ATACAMES
<b>CALLE</b>	LUIS VARGAS TORRES	<b>BARRIO</b>	TIWINZAT
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JULIO ESTUPIÑAN Y EUGENIO ESPEJO	<b>NÚMERO</b>	1
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	exlostyle@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	EN CONFECCIONES Y MODAS ABIGAIL
		<b>TELEFONO</b>	072179127
		<b>CELULAR</b>	0979006003

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		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.