SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 07/12/2020 CÓDIGO TMN2TH50B2

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN TRICIMOTOS Y MOTOTAXIS TOURSEXLOS S.A.	0891738897001	168646

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CÍA. TOURSEXLOS S.A.	ESMERALDAS	ATACAMES	ATACAMES

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO DE ATACAMES	BARRIO TIWINZA	LUIS VARGAS TORRES	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE ESTUPIÑAN TELLO Y EUGENIO ESPEJO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EXLO STYLE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 20MT DEL HOTEL LAS VEGAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072179127
CORREO ELECTRÓNICO 1	mototaxiexlo@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	exlostyle@hotmail.com	CELULAR	0988444821
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ATACAMES

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOZADA ORDOÑEZ EDUARDO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0802786657
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/10/20 12:00 AM	CANTON	ATACAMES
		PARROQUIA	ATACAMES
CIUDADELA		BARRIO	TIWINZAT
CALLE	LUIS VARGAS TORRES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE ESTUPIÑAN TELLO Y EUGENIO ESPEJO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EN CONFECCIONES Y MODAS ABIGAIL
CORREO ELECTRÓNICO	exlostyle@hotmail.com	TELEFONO	062760232
		CELULAR	0988444821

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		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: LOZADA ORDOÑEZ EDUARDO JAVIER
Identificación 0802786657
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.