

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE MOVERTZA S.A.		1191750051001	173634
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	PINDAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		JAIME ROLDOS	VIA PRINCIPAL A ALAMOR S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	sn		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	50 METROS DE LA ESCUELA ZOILA REINDON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072565868
CORREO ELECTRÓNICO 1	rrosariojackeline@yahoo.es	TELEFONO 2	072553289
CORREO ELECTRÓNICO 2	moverza@gmail.com	CELULAR	0979288910
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES SANCHEZ DANNIS ESTHALIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102889282
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/23/16 12:00 AM	CANTON	PINDAL
		PARROQUIA	PINDAL
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	Alamor	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	50 metros del Parque Central
CORREO ELECTRÓNICO	leninoramonm@hotmail.com	TELEFONO	072565868
		CELULAR	0993565378

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.