

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIO DE TRANSPORTE AUTOMOTRIZ JARAYALA CIA. LTDA.	1191750213001	174263	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	SARAGURO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL ORO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN ANTONIO MONTESINOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA PORIFICANON ORTIZ DE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072200082
CORREO ELECTRÓNICO 1	gruaspi@hotmail.com	TELEFONO 2	072613782
CORREO ELECTRÓNICO 2	multiserviciospaula@hotmail.com	CELULAR	0991898644
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO AYALA EDISON PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103204861
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/21/16 12:00 AM	CANTON	SARAGURO
		PARROQUIA	SARAGURO
CIUDADELA	sn	BARRIO	SN
CALLE	AV. EL ORO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Juan Antonio Montesinos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la escuela Purificación Ortíz
CORREO ELECTRÓNICO	multiserviciospaula@hotmail.com	TELEFONO	072200082
		CELULAR	0991898644

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿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.