

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSRAPTOR S.A.		1191751430001	175473	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOJA	PUYANGO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PLAZA CIVICA		CENTRAL	GUAYAQUIL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HOTEL REY PALZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	01		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BAJOS DE HOTEL REY PLAZA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072680168
CORREO ELECTRÓNICO 1	trans.raptorsa@yahoo.com		TELEFONO 2	072680530
CORREO ELECTRÓNICO 2	orsi_construcciones2@yahoo.es		CELULAR	0997140969
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORELLANA SISALIMA GALO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102984281
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/16 12:00 AM	CANTON	PUYANGO
		PARROQUIA	ALAMOR
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	10 DE AGOSTO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO ORSI
CORREO ELECTRÓNICO	trans.raptor@yahoo.com	TELEFONO	072680530
		CELULAR	0997140969

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 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.