SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 24/06/2016 CÓDIGO 0000186606

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO RAYO AZUL S.A.	1191753247001	179208

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	SAN CARLOS DE LAS MINAS

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
BARRIO TIERREROS DOS	TIERREROS DOS	VÍA AL SUBCENTRO DE SALUD	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO TIERREROS DOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SUBCENTRO DE SALUD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073060859
CORREO ELECTRÓNICO 1	bolivarlalvay@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	servicont777@outlook.es	CELULAR	0992225658
SITIO WEB		FAX	0992375515

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LALVAY MOROCHO ANGEL BOLIVAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102233848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/14 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	SAN CARLOS DE LAS MINAS
CIUDADELA	BARRIO MIRAFLORES	BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	BARRIO MIRAFLORES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO MIRAFLORES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SUBCENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	bolivarlalvay@gmail.com	TELEFONO	073060859
		CELULAR	0992375515

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

Nombre: LALVAY MOROCHO ANGEL BOLIVAR
Identificación 0102233848
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.