

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA SERVICIOS TURISTICOS "RUNAEXTREM" CIA.LTDA.	1191755363001	182506	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RUNAEXTREM	LOJA	SARAGURO	SARAGURO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
GUNUDEL	GUNUDEL	PANAMERICANA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRAY CRISTOBAL ZAMBRANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Estadio M.	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2200330
CORREO ELECTRÓNICO 1	runaextrem@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	segundosarango0@gmail.com	CELULAR	0959726621
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	SARANGO GUAYLLAS SEGUNDO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104303712
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/14 12:00 AM	CANTON	SARAGURO
		PARROQUIA	SARAGURO
CIUDADELA	GUNUDEL	BARRIO	GUNUDEL
CALLE	PANAMERICANA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRAY CRISTOBAL ZAMBRANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal Estadio M.
CORREO ELECTRÓNICO	segundosarango0@gmail.com	TELEFONO	2200330
		CELULAR	0980589508

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.