

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL SAN LORENZO DE PAILON S.A LOR&PAI		0909487480001	182691
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ESMERALDAS	SAN LORENZO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		9 DE OCTUBRE	AV. PEDRO LINO
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NESTOR BARAHONA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL SINDICATO DE CHOFERES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062781255
CORREO ELECTRÓNICO 1	williamalaba15@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tiberiocortez_@hotmail.com	CELULAR	0993542171
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	SAN LORENZO
-----------	------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALABA TIMBIANO WILLIAM OLIVER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909487480
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/2/16 12:00 AM	CANTON	SAN LORENZO
		PARROQUIA	SAN LORENZO
CIUDADELA		BARRIO	9 de octubre
CALLE	padre lino campezan	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	angela paredes	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la policia
CORREO ELECTRÓNICO	loypai.sa@hotmail.com	TELEFONO	062780595
		CELULAR	0991559142

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.