

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN TAXIS ALAMOREÑA S.A.	1191720977001	201306	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	PUYANGO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
DIVINO NILÑO	NORTE	GRAN PUYANGO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTINO	CONJUNTO	2
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA SUBJEFATURA DE TYRANSITO DE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2680740
CORREO ELECTRÓNICO 1	cttaxis_alamorena@hotmail.com	TELEFONO 2	2680522
CORREO ELECTRÓNICO 2	lupin613@hotmail.com	CELULAR	0997701295
SITIO WEB	oficinatributaria2017@gmail.com	FAX	072680740

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRION VERA LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103865711
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/19 12:00 AM	CANTON	PUYANGO
		PARROQUIA	ALAMOR
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GUAYAQUIL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	EUGENIO ESPEJO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL SINDICATO DE
CORREO ELECTRÓNICO	lupin613@gmail.com	TELEFONO	CHOFERES
		CELULAR	072681080
			0997701295

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

Nombre: CARRION VERA LUIS EDUARDO

Identificación 1103865711

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.