

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTES CIUDAD DE ZAPOTILLO S. A.		1191721892001	201340
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	ZAPOTILLO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			JUAN M.
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA 00		CONJUNTO	00
EDIFICIO/C.C. 00		BLOQUE	00
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A 2 CUADRAS PARQUE CENTRAL		CAMINO	00
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2647171
CORREO ELECTRÓNICO 1 monicayaguana@gmail.com		TELEFONO 2	000000000
CORREO ELECTRÓNICO 2 transporteciudaddezapotillo@gmail.com		CELULAR	0991472003
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	ZAPOTILLO
-----------	------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUSTAMANTE RIVERA HECTOR NEY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102632088
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/1/13 12:00 AM	CANTON	ZAPOTILLO
		PARROQUIA	ZAPOTILLO
CIUDADELA	BARRIO CENTRAL	BARRIO	CENTRAL
CALLE	SUCRE	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	PALMERAS	CONJUNTO	00
BLOQUE	000	EDIFICIO/C.C.	00
NÚMERO DE OFICINA	000	KM	00
CAMINO	111	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del parque central
CORREO ELECTRÓNICO	pavelvale@hotmail.com	TELEFONO	072580217
		CELULAR	0996816686

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	X	NO	
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

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.