

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE ESCOLAR LOS HACHALES S. A.		1990906846001	201407
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		ZAMORA CHINCHIPE	EL PANGUI
		BARRIO	NÚMERO
		JULIO AGUILAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE MOSQUERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CUENCA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF. 1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA NOTARIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072310027
CORREO ELECTRÓNICO 1	maryfer1000@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	joffreortega_elpangui@hotmail.com	CELULAR	0979531125
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	EL PANGUI
-----------	------------------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA RAMON JOFFRE DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102814843
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/17 12:00 AM	CANTON	EL PANGUI
CIUDADELA		PARROQUIA	EL PANGUI
CALLE	RENE ULLOA	BARRIO	LA FLORIDA
INTERSECCIÓN/MANZANA	13 DE MAYO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	joffreortega_elpangui@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA IGLESIA
		TELEFONO	072310027
		CELULAR	0979531125

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: ORTEGA RAMON JOFFRE DE JESUS

Identificación 1102814843

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.