

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CHAGUARPAMBA TRANSPORTE MIXTO S. A.		1191724131001	201409	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOJA	CHAGUARPAMBA	CHAGUARPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
10 DE AGOSTO		10 DE AGOSTO	10 DE AGOSTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	10 DE AGOSTO JUNTO AL REDONDEL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2600 279	
CORREO ELECTRÓNICO 1	chaguarpambatransportemixto@hotmail.com	TELEFONO 2	2600279	
CORREO ELECTRÓNICO 2	leencalada@gmail.com	CELULAR	0959787942	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CHAGUARPAMBA
------------------	-------------	---------------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ERRAEZ ERRAEZ JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700998552
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/16 12:00 AM	CANTON	CHAGUARPAMBA
		PARROQUIA	CHAGUARPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	sn	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca al parque
CORREO ELECTRÓNICO	leencalada@gmail.com	TELEFONO	2600279
		CELULAR	0982855651

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: ERRAEZ ERRAEZ JOSE ANTONIO

Identificación 0700998552

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.