

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	
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	roussmary35@hotmail.es		CELULAR	0981052880
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	JIMENEZ JIMENEZ HILDA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104813306
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/18 12:00 AM	CANTON	CHAGUARPAMBA
		PARROQUIA	CHAGUARPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LOMA REDONDA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 80 metros del parque central
CORREO ELECTRÓNICO	roussmary35@hotmail.es	TELEFONO	0981052880
		CELULAR	0981052880

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: JIMENEZ JIMENEZ HILDA MARIA

Identificación 1104813306

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.