2589484



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ı	NIC	\sim r	7 N C	$\Lambda \cap I$	\sim		COMP	V III V
ı	ıvr	·	٦IVI	ΑГЛ	(JIV	· A		AIVIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC EXPEDIENTE

COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO EN CAMIONETAS DOBLE CABINA 1990906994001 201424 BELGICA GERMANIA RAMIREZ S.A.

NOMBRE COMERCIAL PROVINCIA CANTON PARROQUIA

ZAMORA CHINCHIPE PALANDA

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

SAN VICENTE ALONSO DE MERCADILLO S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA ELOY ALFARO CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA KM

REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A MERCADO CENTRAL CAMINO

CASILLERO POSTAL TELEFONO 1

CORREO ELECTRÓNICO 1 belgicagermania@gmail.com TELEFONO 2 2589484

CORREO ELECTRÓNICO 2 belgicagermania@gmail.com CELULAR 0992481487

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE CANTON PALANDA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES ABAD GAONA ROSA OLINDA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 1102430608
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL PROVINCIA LOJA

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 8/7/15 12:00 AM PARROQUIA LOJA

MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO

CALLE MERCADILLO NÚMERO 1147

INTERSECCIÓN/MANZANA DAQUILEMA CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN A MANO DERECHA DE LAS

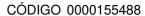
CORREO ELECTRÓNICO

marlenealvarez1988@gmail.com
TELETENDIA OBIOACION
ESCALINATAS
072589484

CELULAR 0989425798

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	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Nombre: ABAD GAONA ROSA OLINDA

Identificación 1102430608

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.