

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS INTRAPROVINCIAL LA VICTORIA EXPRES S.A.		1191725189001	201452
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		LOJA	MACARÁ
LA VICTORIA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CENITAL	QUITO
CUENCA		CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	LA VICTORIA
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073032441
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	073032441
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986665046
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	MACARÁ
-----------	------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SARANGO QUISHPE DIGNA EMERITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103454110
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/5/15 12:00 AM	CANTON	MACARÁ
		PARROQUIA	LA VICTORIA
CIUDADELA	LA VICTORIA	BARRIO	CENITAL
CALLE	GUAYAQUIL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BERNARDO VALDIVIESO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIVE EN EL CENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	sct.office@gmail.com	TELEFONO	0986665046
		CELULAR	0986665046

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

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.