



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPANÍA DE TRANSPORTE TACALOMAS CIA. LTDA.	1191725760011	201483	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	SOZORANGA	TACAMOROS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	TACAMOROS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C	FRENTE AL COLEGIO DR. ZÓILO RODRIGUEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PANADERIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	073032438
CORREO ELECTRÓNICO 1	tributa_cmg@hntmail.es	TELÉFONO 2	0885108675
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0880904849
SITIO WEB		FAX	0880904849

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	SOZORANGA
------------------	-------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLANO PINZON FIORELA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1104308174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	04/09/12 12:00 AM	CANTON	SOZORANGA
		PARROQUIA	TACAMOROS
CIUDADELA		BARRIO	LA POZA
CALLE	S/N	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA VICTORIA
CORREO ELECTRÓNICO	fiorela_14@hntmail.com	TELÉFONO	073032438
		CELULAR	0880904849

Florencia Solano

18 ABR 2013
[Firma]

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

INFORMACION ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Fiorela Solano

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOLANO PINZON FIORELA ISABEL

Identificación 1104308174

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.