

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASFALTOS DEL SUR CIA. LTDA.		1191729729001	201583
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ASFALTOS DEL SUR CIA. LTDA.		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOS GERANIOS			18 DE NOVIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		GOBERNACION DE MAINAS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CENTRO DIESEL	S/N
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A LA VUELTA DEL SUPERMAXI	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		asecontloja@gmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		carmenzz@hotmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			2103573
			TELEFONO 2
			2103869
			CELULAR
			0991243062
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ APOLO OSCAR LENIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101934014
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/6/14 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	LAS PALMERAS
CALLE	HNO MIGUEL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	HNO BERNABE LUIS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Al la vuelta del colegio la Salle
CORREO ELECTRÓNICO	leninapolo@hotmail.com	TELEFONO	2103869
		CELULAR	0999745549

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
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.