

Ma Sudiln



FECHA DE EMISIÓN 03/10/2013

CÓDIGO 0000071005

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANS CARGALIV S. A.	1191732118001	201620	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	CALVAS	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA FRAGUA	GONZALEZ SUAREZ	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL PERALTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	A 50 MT. DEL COLEGIO TECNICO DE CARIAMAN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 MTS DEL COL. TECNICO CARIAMANGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072687566
CORREO ELECTRÓNICO 1	gladysmarlene75@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	yodorde@hotmail.com	CELULAR	0992403500
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS RAMOS LELI POMPEYO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101364915
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/06/13 0:00	CANTON	CALVAS
		PARROQUIA	CHILE
CIUDADELA		BARRIO	CHILE
CALLE	24 DE MAYO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DEL EJERCITO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	dos cuadras antes de la Iglesia de la Nube
CORREO ELECTRÓNICO	gladysmarlene75@yahoo.es	TELEFONO	072687566
		CELULAR	0992403500

Handwritten signature of Leli Ramos

03 OCT 2013

Handwritten signature



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS INTENDENCIA DE LOJA

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAMOS RAMOS LELI POMPEYO

Identificación 1101364915

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA DE LOJA

03 OCT 2013