

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	S/N
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	ocortega71@hotmail.com	TELEFONO 2	072688652	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristian.imaicela@hotmail.com	CELULAR	0999372318	
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	IMAICELA BRAVO CRISTHIAN GEOVANY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104599962
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/1/15 12:00 AM	CANTON	CALVAS
		PARROQUIA	CARIAMANGA
CIUDADELA	LA NUBE	BARRIO	la nube
CALLE	BOLIVIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATAHUALPA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 300 MTS DEL HOSPITAL JOSE MIGUEL ROSILLO
CORREO ELECTRÓNICO	mariatorresc1952@gmail.com	TELEFONO	072688652
		CELULAR	0986727878

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

Nombre: IMAICELA BRAVO CRISTHIAN GEOVANY

Identificación 1104599962

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.