

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| 1 6 | | 401011 | | | |
|-----|--------|--|--------------|-----------------|----------|
| H | NFORM. | // / / / / / / / / / / / / / / / / / / | 111111111111 | 1 1 1 1 1 1 1 1 | A IXII A |
| | | | | | |

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC EXPEDIENTE

COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE TURISMO CONDOY PINTO & 1191733777001 201695 ASOCIADOS S. A.

NOMBRE COMERCIAL PROVINCIA CANTON PARROQUIA

LOJA LOJA

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

ANGEL POLIVIO VEGA AV. ANGEL POLIVIO VEGA SN

MORA MC

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. FRENTE A LA ESCALINATA PRINCIPAL BLOQUE

KM

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA ESCALINATA PRINCIPAL CAMINO

CASILLERO POSTAL TELEFONO 1 072580081

CORREO ELECTRÓNICO 1 sorayaelizabethm@hotmail.com TELEFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO 2 fcondoy@yahoo.es CELULAR 0992006423

SITIO WEB 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 CONDOY MACAS FRANCO FABIAN

SN

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

1102796644

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

CANTON

LOJA

NOMBRAMIENTO EN EL PECISTRO

1/31/18 12:00 AM

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO PARROQUIA EL CISNE

MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO

CALLE SN NÚMERO SN

INTERSECCIÓN/MANZANA SN CONJUNTO BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN CERCA AL PARQUE

CORREO ELECTRÓNICO fcondoy@yahoo.es TELEFONO 0992006423

CELULAR 0992006423

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 | Χ | | | | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | Χ | | | | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | Χ | | | | |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | Χ | NO | | | | | |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | Χ | | | | |

Nombre: CONDOY MACAS FRANCO FABIAN

Identificación 1102796644

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.