

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LIMON LLAVE DE LA AMAZONIA C.A. DE TRANSPORTE PESADO LIMOTRANS		0190340740001	33429	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MORONA SANTIAGO	LIMÓN INDANZA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		12 DE DICIEMBRE	AV. 12 DE DICIEMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISAC ORELLANA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO AGRICO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	770075	
CORREO ELECTRÓNICO 1	limotrans@outlook.es	TELEFONO 2	770868	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jubologu95@outlook.com	CELULAR	0959092210	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	LIMÓN INDANZA
------------------	-----------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALVERDE VARGAS JORGE LEONCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400281158
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/15 12:00 AM	CANTON	LIMÓN INDANZA
CIUDADELA		PARROQUIA	GENERAL LEONIDAS PLAZA GUTIÉRREZ (LIMÓN)
CALLE	quito	BARRIO	la playa
INTERSECCIÓN/MANZANA	tnte. hugo ortiz	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mayasusana1982@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente al mercado central
		TELEFONO	770260
		CELULAR	0989432752

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

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.