

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSVICTORIA S.A.	0790101650001	38271	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	ARENILLAS	ARENILLAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA ESTACION	ELOY ALFARO	S.N.
INTERSECCIÓN/MANZANA	BATALLON CAYAMBE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA OFICINA DE CIFA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072910143
CORREO ELECTRÓNICO 1	servicontri1@gmail.com	TELEFONO 2	072910143
CORREO ELECTRÓNICO 2	k_ala_v@hotmail.com	CELULAR	0994382770
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	ARENILLAS
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGURTO CAJAS LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703471375
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/16 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CIUDAD VERDE	BARRIO	
CALLE	SN	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	6	CONJUNTO	ciudad verde
BLOQUE	6	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VILLA 6
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@servicontri.com	TELEFONO	072966697
		CELULAR	0990461150

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: AGURTO CAJAS LUIS EDUARDO

Identificación 0703471375

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.