

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
IMPORTADORA ORO AUTO IMOAUTO C. LTDA.		0790091930001		39179		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		EL ORO	MACHALA	MACHALA		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
			AV. 25 DE JUNIO	NA		
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 1 1/2		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	OROAUTO		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	NA	A KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A ECRIDAL		CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072983332		
CORREO ELECTRÓNICO 1	pugarte@oroauto.net		TELEFONO 2	072983332		
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidadvehiculos@o	roauto.net	CELULAR	0998851203		
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA EL ORO			CANTON MACHALA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	GUZMAN LOA	IZA DIEGO GERMA	N			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0702130717		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	EL ORO		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AM	CANTON	MACHALA		
		AW	PARROQUIA	MACHALA		
CIUDADELA	S/N		BARRIO	S/N		
CALLE	AV. LAS PALM	IERAS	NÚMERO	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N		CONJUNTO	S/N		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	S/N		
NÚMERO DE OFICINA	1		KM	1 1/2		

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.

MACHALA - PASAJE

pugarte@oroauto.net

REFERENCIA UBICACIÓN AV LOJA

072983332

0999418699

TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	N	IO X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	N	IO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	N	IO X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	N	IO X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X N	IO

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.