

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
JUAN FERNANDO LOAYZA CIA. LTDA.		0791714370001	39756
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	PIÑAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CENTRAL		CENTRAL	JUAN LEON MERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABDON CALDERON ESQUINA	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	J.M. LOAYZA	BLOQUE	JM LOAYZA
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MERCADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	2976626
CORREO ELECTRÓNICO 1	jmloayza1@hotmail.com	TELEFONO 2	2977721
CORREO ELECTRÓNICO 2	jmloayza2@hotmail.com	CELULAR	0992153308
SITIO WEB	S/N	FAX	2977721

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PIÑAS
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOAYZA ROMERO FERNANDO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701420200
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CIUDAD VERDE	BARRIO	CIUDAD VERDE
CALLE	S/N	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	1 2	CONJUNTO	CIUDAD VERDE
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	2.5
CAMINO	VIA A PASAJE	REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL CANAL
CORREO ELECTRÓNICO	jmloayza1@hotmail.com	TELEFONO	2933174
		CELULAR	0992151205

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

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.