

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES DE COMBUSTIBLES LOJA S.A.		1190083078001	6621
COTRANSCOLSA			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VALLE		VALLE	SANTIAGO DE LAS MONTAÑAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		PUERTO BOLIVAR	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1º	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS EX PREDESUR	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		cotranscolsa@hotmail.com	072563467
CORREO ELECTRÓNICO 2		gerenciocotranscolsa@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0980920840
			FAX
			2563467

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUZMAN PEÑARANDA DIEGO DARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103733687
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/29/16 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	LAS ACACIAS	BARRIO	LAS ACAIAS
CALLE	VIRGEN DE FATIMA	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIRGEN DE LA PASION	CONJUNTO	ECO ALFA
BLOQUE	04	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA URNA DEL DIVINO NIÑO
CORREO ELECTRÓNICO	ddguz@gotmail.com	TELEFONO	072563467
		CELULAR	0984584538

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.