

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO SIMAR & ABENDAÑO COMTRANSIMAR S.A.		1191756718001	702591
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIA. COMTRANSIMAR S.A.		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ARGELIA		ARGELIA	AV. PIO JARAMILLO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
GALILEO GALILEY ESQUINA			LOJA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
EDIFICIO SIMAR			S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
EDIFICIO SIMAR			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072545807
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
comtransimar@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999573634
simarconstructores@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABENDAÑO VASQUEZ MARCO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103081301
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/20/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	LA ARGELIA	BARRIO	ARGELIA
CALLE	AV. PIO JARAMILLO	NÚMERO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	-	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	-
CORREO ELECTRÓNICO	pabendan@hotmail.com	TELEFONO	072545807
		CELULAR	0999573748

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: ABENDAÑO VASQUEZ MARCO PATRICIO

Identificación 1103081301

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.