

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE RANCHERAS DEL SUR REINA DE LA CARIDAD		1191757293001	703303
TRANSCARIDAD S.A.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOJA	CHANGAIMINA (LA LIBERTAD)
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA LIBERTAD	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN IDENTIFICAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ESCUELA INDOAMERICA	CAMINO	CARIAMANGA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072630125
CORREO ELECTRÓNICO 1	transcaridads.a@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	servicont777@outlook.es	CELULAR	0982548865
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEVALLOS ORDOÑEZ LUIS MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103331516
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	GONZANAMA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	6/29/15 12:00 AM	PARROQUIA	CHANGAIMINA (LA LIBERTAD)
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	LA LIBERT
CALLE	ISIDRO AYORA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A CARIAMANGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE ESCUELA
CORREO ELECTRÓNICO	lmcevalloso@yahoo.com	TELEFONO	INDUAMERICA
		CELULAR	072587931
			0981918143

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: CEVALLOS ORDOÑEZ LUIS MANUEL

Identificación 1103331516

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.