

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE SUR ECUATORIANO TSE S.A.		1191757714001	703668
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	CALVAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			ELOY ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
PADRE ESTEBAN			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PARQUE DE LA MADRE	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			072583093
CORREO ELECTRÓNICO 1		angelmedardosotorres@yahoo.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		leydiaqo@hotmail.es	CELULAR
SITIO WEB			0986829221
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOTO TORRES ANGEL MEDARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102270095
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/15/15 12:00 AM	CANTON	CALVAS
		PARROQUIA	CARIAMANGA
CIUDADELA		BARRIO	CHILE
CALLE	ELOY ALFARO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE ESTEBAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LA
CORREO ELECTRÓNICO	angelmedarsotorres@yahoo.es	TELEFONO	072689678
		CELULAR	0981867141

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: SOTO TORRES ANGEL MEDARDO

Identificación 1102270095

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.