

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE MIXTO SACAPALCA S.A.		1191757935001	703912
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOJA	SACAPALCA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
CENTRAL		CENTRAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO AL SANTUARIO MADRE DE LOS DESAMPAR	CONJUNTO	NO
EDIFICIO/C.C.	NO	BLOQUE	NO
NÚMERO DE OFICINA	NO	KM	NO
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CENTRAL JUNTO AL SANTUARIO MADRE DE LOS DESAMPARADOS, CASA ESQUINERA	CAMINO	NO
CASILLERO POSTAL	NO	TELEFONO 1	072310337
CORREO ELECTRÓNICO 1	andre_cn10@hotmail.com	TELEFONO 2	072571204
CORREO ELECTRÓNICO 2	hermesa1965@hotmail.com	CELULAR	0982803781
SITIO WEB		FAX	no

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE CELI HERMES EGBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102397401
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/15 12:00 AM	CANTON	GONZANAMA
		PARROQUIA	SACAPALCA
CIUDADELA	central	BARRIO	central
CALLE	s/n	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	junto alsantuario de la madre	CONJUNTO	no
BLOQUE	no	EDIFICIO/C.C.	no
NÚMERO DE OFICINA	no	KM	no
CAMINO	no	REFERENCIA UBICACIÓN	no
CORREO ELECTRÓNICO	hartjof@gmail.com	TELEFONO	072571204
		CELULAR	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.

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: AGUIRRE CELI HERMES EGBERTO

Identificación 1102397401

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.