

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE MIXTO NUEVO ORIANGA TRANSNUEVORIANGA S.A.	1191761002001	706904	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	CHAGUARPAMBA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AVE. PANAMERICANA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN IDENTIFICAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS OFICINAS DE LA COOPERATIVA LOJA CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072600300
CORREO ELECTRÓNICO 1	alejandro_freire_p@hotmail.com	TELEFONO 2	073031469
CORREO ELECTRÓNICO 2	mauri_10fb@hotmail.com	CELULAR	0980053128
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAPO CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102133194
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/1/16 12:00 AM	CANTON	PALTAS
		PARROQUIA	CATACOCCHA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Ricardo Yanangomez	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Sin identificar	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Parque
CORREO ELECTRÓNICO	mauricio10fb@gmail.com	TELEFONO	073031469
		CELULAR	0999074022

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: LAPO CARLOS

Identificación 1102133194

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.