

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES RIO PINDO RIPINSTRANS C.L.	1191762521001	708138
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	LOJA	CALVAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		DOS DE AGOSTO
		CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRES DE DICIEMBRE	BLOQUE
EDIFICIO/C.C.		KM
NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL DE LA PARROQUIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	ripintransportes@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	antolianotorres1952@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB	ocortega71@hotmail.com	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	TORRES VILLALTA ANTOLIANO WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704387552
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/6/16 12:00 AM	CANTON	CALVAS
		PARROQUIA	EL LUCERO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	3 DE DICIEMBRE	NÚMERO	1234
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle santa rosa	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	parque central
CORREO ELECTRÓNICO	wilfridotorresvillalta@gmail.com	TELEFONO	073024558
		CELULAR	0986637307

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.