

TIPO DE PERSONA

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
TRANSPORTE MIXTO YANATRONCO ÓPTICOM CIA.LTDA.		1191762726001		708474			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		LOJA	LOJA	LOJA			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
			BOLIVAR	SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	A CONTINUACIÓN IGLES	SIA PARROQUIAL	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072540006			
CORREO ELECTRÓNICO 1	johaarpi.09@gmail.com		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	wilsonsilvav@hotmail.com	ı	CELULAR	0989702477			
SITIO WEB	wilsonsilvav @hotmail.com	n	FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	LOJA		CANTON	LOJA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O AP	ODERADO				

APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA VIÑAMAGUA WILSON RO	DLANDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716137466
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAI	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/6/18 12:00 AM	CANTON	LOJA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	0/0/10 12.00 AW	PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RODRIGO RUIZ	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	una cuadra de la iglesia de la banda
CORREO ELECTRÓNICO	wilsonsilvav@hotamil.com	TELEFONO	072540006
		CELULAR	0989702477

PERSONA NATURAL

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: SILVA VIÑAMAGUA WILSON ROLANDO

Identificación 1716137466

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.