

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA "DIVINO NIÑO" SEMAEDG C.A.		1191764508001	710209
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
DIVINO NIÑO		LOJA	SARAGURO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
SARAGURO		CENTRO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE HONORATO LASSO	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS METROS DEL HOSPITAL DE SARAGURO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072200126
CORREO ELECTRÓNICO 1	companiadinonino@gmail.com	TELEFONO 2	072200526
CORREO ELECTRÓNICO 2	toakarina@hotmail.com	CELULAR	0992912121
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	SARAGURO
-----------	------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHECO SALINAS SEGUNDO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900158989
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/16 12:00 AM	CANTON	SARAGURO
		PARROQUIA	SARAGURO
CIUDADELA	sn	BARRIO	centro
CALLE	honorato lasso	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	pasaje saraguro	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	1
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	frente al parque de las culturas
CORREO ELECTRÓNICO	leonardonez2017@hotmail.com	TELEFONO	0996232116
		CELULAR	0996232116

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: PACHECO SALINAS SEGUNDO RAUL

Identificación 1900158989

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.