

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSECUACARGAS S.A.	1191764672001	710490	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	SAN LUCAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	Guaguelpamba	panamericana loja cuenca	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Entrada a San Lucas	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	45
REFERENCIA UBICACIÓN	Sector El Control, Casa de ladrillo	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073029735
CORREO ELECTRÓNICO 1	transecuacargas@gmail.com	TELEFONO 2	073029735
CORREO ELECTRÓNICO 2	lozanolozanoluis@hotmail.com	CELULAR	0986564646
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOZANO LOZANO LUIS ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103858294
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/19/16 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SAN LUCAS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Panamericana Loja - Cuenca	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	Entrada a SAn Lucas	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	KAspi Wasi
NÚMERO DE OFICINA		KM	45
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Sector el Control
CORREO ELECTRÓNICO	soloescribeme@hotmail.com	TELEFONO	073029656
		CELULAR	0986564646

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

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.