

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TOURS LOJA TRALIVE S.A.		1191771873001	718955	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
lojatours		LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
loja		EL VALLE	AV ORILLAS DEL ZAMORA S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN DE ALDERETE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CERCA AL CENTRO COMERCIAL GRAN AKI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		110150	TELEFONO 1	076060474
CORREO ELECTRÓNICO 1		chevisalvarez@hotmail.com	TELEFONO 2	098928666
CORREO ELECTRÓNICO 2		toursloja@gmail.com	CELULAR	0989286669
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	ALVAREZ CASTILLO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102853494
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/7/18 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA	Cdl JULIO ORDOÑEZ	PARROQUIA	LOJA
CALLE	ARISTOTELES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	C	NÚMERO	10
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	chevisalvarez@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA ESCUELA
		TELEFONO	0989286669
		CELULAR	0989286669

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ALVAREZ CASTILLO VICENTE

Identificación 1102853494

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.