

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	ıÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL "COMPAÑÍA DE TRANSPORTE" MIXTO "TRANSCOMIXORELLANA" S.A.		RUC		EXPEDIENTE	
		229033930000	1	719403	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		ORELLANA	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		27 de Octubre	Α	5	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Cotopaxi		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN Atras de la compañía Hallibu		ourton	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062860454	
	transcomixorellana2018@g	ımail.com	TELEFONO 2		
	maflou1282@hotmail.com		CELULAR	0992607352	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICI	ILIO LEGAL				
PROVINCIA	ORELLANA		CANTON	ORELLANA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL			
APELLIDOS Y NOMBRES FLORES QUIÑON		NEZ MIGUEL AN	NGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	2100239314	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	AL	PROVINCIA	ORELLANA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/28/18 12:0		Л	CANTON	ORELLANA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTI MERCANTIL	RO 0/20/10 12:00 AN	<i>7</i> 1	PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)	
CIUDADELA			BARRIO	27 de octubre	
CALLE	Α		NÚMERO	5	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Cotopaxi		CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N Atras de la compañia Halliburton	
CORREO ELECTRÓNICO	maflou1282@hot	tmail.com	TELEFONO	062860454	
			051111.45		

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.

**CELULAR** 

0992607352



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLE LAPO ROSA DOLORES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2200062343
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/00/10 10:00 AM	CANTON	SOZORANGA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/28/18 12:00 AM	PARROQUIA	NUEVA FATIMA
CIUDADELA		BARRIO	Bellavista
CALLE	Los Sauces	NÚMERO	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	Los Olivos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca al registro civil
CORREO ELECTRÓNICO	transcomixorellana2018@gmail.co	TELEFONO	062860454
	III	CELULAR	0979201467
		0	

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: FLORES QUIÑONEZ MIGUEL ANGEL

Identificación 2100239314

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.