

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

### INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTES EL ORO TICAR CIA. LTDA.	RUC 0791742722001	EXPEDIENTE 7645
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA EL ORO	CANTON MACHALA
CIUDADELA LA PROVIDENCIA	BARRIO	CALLE CIRCUNVALACIONNORTE 406
INTERSECCIÓN/MANZANA	CELIA MOCHA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	A 100 MTS DE CLINICA MARIA AUXILIADORA	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	transporte.oroticar@hotmail.com	TELEFONO 1 072921778
CORREO ELECTRÓNICO 2	enoblecilla@hotmail.com	TELEFONO 2 072985503
SITIO WEB		CELULAR 0984942364
		FAX

### IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

### INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUIJARRO QUILAMBAQUI MANUEL DE JESUS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0703046318	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA EL ORO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/14 12:00 AM	CANTON PARROQUIA	MACHALA MACHALA
CIUDADELA	FEDERICO PAEZ	BARRIO	
CALLE	FEDERICO PAEZ	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEDERICO PAEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A IGLESIA DE TESTIGOS DE JEHOVA	
CORREO ELECTRÓNICO	manuel_oroticar@hotmail.com	TELEFONO 072132847	0984942364
		CELULAR	

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	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.