

FECHA DE EMISIÓN 08/03/2013

CÓDIGO 0000053888

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

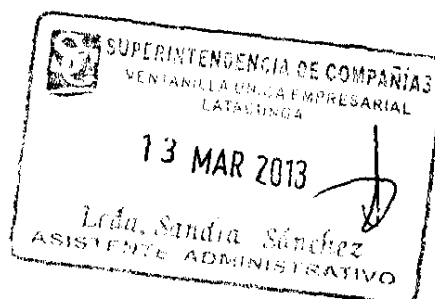
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPANIA DE TRANSPORTE TURISTICO COMIPATRIA S.A	0591719690001	11844
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	COTOPAXI	LATACUNGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA LIBERTAD	AV. AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
JUAN JUNE FLORES		S/N
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
JUENTO A ASOC. ARTESANOS		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE AL AERÓPUERTO DE LATACUNGA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	032802218
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
comipatria@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0999873756
marcos_5426986@hotmail.com		
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

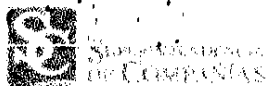
PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VALDEZ GOMEZ ERICEN AMADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900175157
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/03/10 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	LA MATRIZ
CALLE	MELCHOR DE BENAVIDES	BARRIO	EL CARMEN
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON ROCA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	amado-ry01@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MALL LA MATRERIA
		TELEFONO	032802218
		CELULAR	0983176054



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.



FECHA DE EMISIÓN: 08/03/2013

CÓDIGO 0000053888

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VALDEZ GOMEZ ERICEN AMAIDOR

Identificación: 1900175157



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendas, tachones o tachaduras.

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.