

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
FLOTREINSA FLOTA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL	1291727391001	132762	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	LOS RIOS	QUEVEDO	SAN CRISTÓBAL
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
LOTIZACION LAS MERCEDES	LOTIZACION LAS MERCEDES	AV.PRINCIPAL	12
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> 1		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LA UNIDAD EDUCATIVA SAN CAMILO	<b>CAMINO</b>	PRINCIPAL
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052781840
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> conosw2003@yahoo.es		<b>TELEFONO 2</b>	097456190
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> joclizari_2502@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0997617065
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	LOS RIOS	<b>CANTON</b>	QUEVEDO
------------------	----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ZAMBRANO JOSE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0500794078
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/28/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	LA MANÁ
		<b>PARROQUIA</b>	LA MANÁ
<b>CIUDADELA</b>	LOS ALAMOS	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	19 DE MAYO	<b>NÚMERO</b>	219
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	SAN PABLO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>	VIA A COTOPAXI	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL PARQUE CENTRAL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	conosw2003@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	032688399
		<b>CELULAR</b>	0997617065

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.