

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500794078
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/15 12:00 AM	CANTON	LA MANÁ
		PARROQUIA	LA MANA
CIUDADELA	LOS ALAMOS	BARRIO	
CALLE	19 DE MAYO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN PABLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA A COTOPAXI	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	conosw2003@hotmail.com	TELEFONO	032688399
		CELULAR	0997456190

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

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.