

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO VIRGEN DEL CAMINO COMTRANSVIRGEN S.A.		0591723561001	143279
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		COTOPAXI	LATACUNGA
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		GOTERAS 5 DE JUNIO	5 DE JUNIO VIA A TOACAZO
			<b>NÚMERO</b>
			SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GOTERAS YANEZ	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	A 100 METROS DE LA PLAZA PRINCIPAL	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A TRES CUADRAS DE LA ESCUELA 5 DE JUNIO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032701509
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	galoconta@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	032701509
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	germany_le0109@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0995863775
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI	<b>CANTON</b>	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TAPIA MUÑOZ VICTOR RAMIRO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0501569776
<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>	10/26/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	LATACUNGA
		<b>PARROQUIA</b>	TANICUCHI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	GOTERAS 5 DE JUNIO
<b>CALLE</b>	GOTERAS DE LOS YANEZ	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	5 DE JUNIO	<b>CONJUNTO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>	SN	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SN
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	SN	<b>KM</b>	SN
<b>CAMINO</b>	SN	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A TRES CUADRAS AL ESTE DE LA ESCUELA 5 DE JUNIO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	victoramirotopia@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	032701283
		<b>CELULAR</b>	0993270135

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.