

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO VIRGEN DEL CAMINO COMTRANSVIRGEN S.A.		0591723561001	143279
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		COTOPAXI	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		GOTERAS 5 DE JUNIO	5 DE JUNIO VIA A TOACAZO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
GOTERAS YANEZ			SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
A 100 METROS DE LA PLAZA PRINCIPAL			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A TRES CUADRAS DE LA ESCUELA 5 DE JUNIO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032660098
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	032660098
galoconta@hotmail.com		CELULAR	0979283182
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
germany_le0109@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAGOMEZ COBA MARCO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502138050
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/7/19 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	TANICUCHI
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	LA FLORESTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	villagomez-marco@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA TANICUCHI-SAQUISILI
		TELEFONO	032701688
		CELULAR	0995863775

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.