



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA EN CAMIONETAS DE CARGA LIVIANA ILLUCHI JESUS DEL GRAN PODER S.A.	0591706667001	150132	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	COTOPAXI	LATACUNGA	BELISARIO QUEVEDO (GUANAILIN)
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ILLUCHI	PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA GUANAILIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FRENTE A LA IGLESIA JESUS DEL GRAN PODER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A IGLESIA JESUSDEL GRAN PODER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	032729588
CORREO ELECTRÓNICO 1	compumela1@gmail.com	TELÉFONO 2	032729588
CORREO ELECTRÓNICO 2	compumela1@gmail.com	CELULAR	0984955294
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAQUINGA ALVAREZ BYRON PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802994713
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/13/16 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO (GUANAILIN)
CIUDADELA	SN	BARRIO	ILLUCHI
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pan.Principal	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	s
NÚMERO DE OFICINA	s	KM	4 1/2
CAMINO	s	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA JESUS DEL GRAN PODER
CORREO ELECTRÓNICO	compumela1@gmail.com	TELÉFONO	032233109
		CELULAR	0999247552

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.