

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA 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 INGLERIA JESUS DEL GRAN PODE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A IGLESIA JESUSDEL GRAN PODER	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032266587	
CORREO ELECTRÓNICO 1	maribelchasiloa@hotmail.com	TELEFONO 2	032266587	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ramiro084699151@hotmail.com	CELULAR	0987467349	
SITIO WEB		FAX	0984955294	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PULLOPAXI CAIZA JOSE RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501872360
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/20/19 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO (GUANAILIN)
CALLE	EL INCA	BARRIO	FORASTERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNGARIA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ramiro084699151@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CAMPUS LA ESPE
		TELEFONO	032266587
		CELULAR	0987467349

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

Nombre: PULLOPAXI CAIZA JOSE RAMIRO

Identificación 0501872360

REPRESENTANTE LEGAL

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.