

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTA ZUMBAHUA QUILOTOA CA		1791890388001	150143
TRANSPORTE VIA TERRESTRE ZUMBAHUA C.A.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		COTOPAXI	PUJILÍ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
COMUNIDAD QUILAPUNGO		COMUNIDAD QUILAPUNGO	VIA A QUILOTOA
INTERSECCIÓN/MANZANA	0		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRESCIENTOS METROS DE LA ESCUELA AUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	03672095
CORREO ELECTRÓNICO 1	www.eufemi@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	www.eufemi@gmail.com	CELULAR	0997046321
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	PUJILÍ
------------------	----------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUCHIPARTE CHIGUANO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501355895
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/18 12:00 AM	CANTON	PUJILÍ
		PARROQUIA	ZUMBAHUA
CIUDADELA	N	BARRIO	QUILAPUNGO
CALLE	N	NÚMERO	N
INTERSECCIÓN/MANZANA	N	CONJUNTO	N
BLOQUE	N	EDIFICIO/C.C.	N
NÚMERO DE OFICINA	N	KM	N
CAMINO	A QUILOTOA	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA QUILOTOA
CORREO ELECTRÓNICO	www.eufemi@gmail.com	TELEFONO	032806020
		CELULAR	0983888971

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: CUCHIPARTE CHIGUANO CESAR

Identificación 0501355895

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.