



FECHA DE EMISIÓN 15/09/2014

CÓDIGO 0000023393

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL COMTRESIN S.A.	0591707116001	150946	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
COMTRESIN S.A.	COTOPAXI	LATACUNGA	TANICUCHÍ
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	PIEDRA COLORADA	PANAMERICANA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>ENTRADA A GUAYTACAMA</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>ENTRADA GUAYTACAMA</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2691035
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	comtresinsatrans@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0983124064
<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>	ARMAS MONGA SILVANA ELIZABETH		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0503344772
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	29/08/14 0:00	<b>CANTON</b>	LATACUNGA
		<b>PARROQUIA</b>	TOACASO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	CENTRO
<b>CALLE</b>	BOLÍVAR	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	COLISEO PARROQUIAL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS DE LA ESCUELA SIMÓN RODRÍGUEZ
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	silvana_arms@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2716222
		<b>CELULAR</b>	0983124064

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.



FECHA DE EMISIÓN 15/09/2014

CÓDIGO 0000023393

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

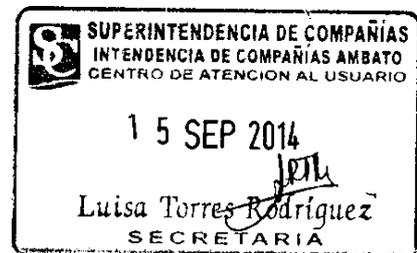
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARMAS MONGA SILVANA ELIZABETH

Identificación 0503344772

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.