

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL COMTRESIN S.A.		0591707116001	150946
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		COTOPAXI	TANICUCHI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		PIEDRA COLORADA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA A GUAYTACAMA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA GUAYTACAMA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2691035
CORREO ELECTRÓNICO 1	maryeli1979@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	angelicaotanez@hotmail.com	CELULAR	0987935149
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	BUSTILLOS VENEGAS MARIBEL ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502519432
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/16 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	TANICUCHI
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	DIEZ DE AGOSTO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GALO PLAZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 METROS DE CENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	maryeli1979@hotmail.com	TELEFONO	2701484
		CELULAR	0987722242

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

Nombre: BUSTILLOS VENEGAS MARIBEL ELIZABETH

Identificación 0502519432

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.