

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE MIXTO LEONIDAS PLAZA SOMMERS LEPLAZSOM CIA. LTDA.		0591708139001	151518
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		COTOPAXI	TANICUCHI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CENTRO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	CALLE	
EDIFICIO/C.C.	A DOS CUADRAS PARQUE CENTRAL	SAN FRANCISCO DE QUITO	
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jorimcecatcenter@yahoo.es	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorimcecatcenter@hotmail.com	TELEFONO 1	2701241
SITIO WEB		TELEFONO 2	
		CELULAR	0987883665
		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	CHANCUSIG CASA SEGUNDO CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703617165
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/25/11 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	TANICUCHI
CIUDADELA		BARRIO	CAJON VERACRUZ
CALLE	LEONIDAS PLAZA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGLOMERADOS SAQUISILI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	200 MTS. AL OCCIDENTE DE LA IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	jorimcecatcenter@hotmail.com	TELEFONO	2701347
		CELULAR	0998280574

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

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.