

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE CARGA PESADA ASOPESABLOQ S.A.		0591709542001	I	153401
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		COTOPAXI	LATACUNGA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CALERA	SIMON RODRIGUEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO LA IGLESIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA IGLESIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032270977
CORREO ELECTRÓNICO 1	vilmisa1974@yahoo.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vicentellumiluisa@hotmail	l.com	CELULAR	094182619
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	COTOPAXI		CANTON	LATACUNGA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LLUMILUISA M	ERA VICENTE FA	BIAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0501452429
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		. N. 4	CANTON	
		AIVI	PARROQUIA	
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	CRUZ LOMA
CALLE	SN		NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO	PRINCIPAL		REFERENCIA UBICACIÓ	N JUNTO A LA FLORICOLA LA MATINA

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.

vicentellumiluisa@hotmaiil.com

TELEFONO

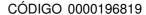
CELULAR

032271658

0999848092

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.