

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES DE BUSES COTOCOLLAO		1791986725001	153402
CIATRABUSCOT S.A.			
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		PICHINCHA	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		SAN JOSE DE JARRIN	BERNARDO DE LEGARDA OE 7-215
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DOMINGO JUAN		<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 1 CUADRA DE LA PANADERÍA LOJA		<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023412149
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	ciatrabuscot@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	022599939
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	luis_rcch@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0985004085
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	023412149

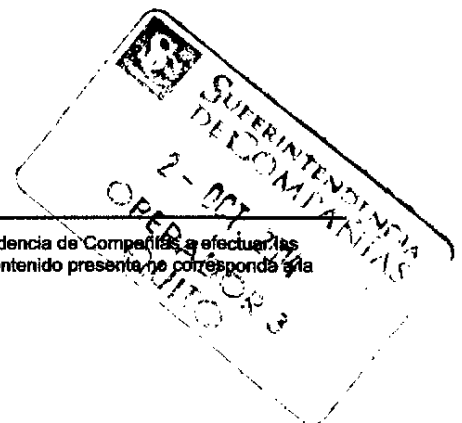
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TUMAILLA CALVACHE FAUSTINO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0200540417
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/06/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	TUMBACO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	COCHABAMBA
<b>CALLE</b>	PASAJE GONZALO PISARRO	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AVENIDA INTEROCEANICA	<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>	INTEROCEANICA Y PASAJE GONZALO PISARRO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	ciatrabuscot@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	023066573
		<b>CELULAR</b>	0985004085

Dedaro 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 presentado 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

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TUMAILLA GALVACHE FAUSTINO  
Identificación 0200540417

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

