

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL COFUTRANSA S.A.		2191710110001	157245
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
COFUTRANSA S.A.		SUCUMBIOS	NUEVA LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AV. QUITO KM. 4	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTES DE LA ENTRADA AL BARRIO LA UNION	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS PARRILLADAS CHORIZO LOCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2364491
CORREO ELECTRÓNICO 1	gygasesoreslg@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	transportecofutransa@hotmail.com	CELULAR	0992746933
SITIO WEB		FAX	092746933

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	LAGO AGRIO
-----------	-----------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO JARAMILLO DEICITA DEL ROSARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702183286
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/9/14 12:00 AM	CANTON	LAGO AGRIO
		PARROQUIA	NUEVA LOJA
CIUDADELA		BARRIO	NUEVE DE OCTUBRE
CALLE	10 DE AGOSTO	NÚMERO	223
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE FEBRERI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES DEL MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO	gygasesoreslg@hotmail.com	TELEFONO	062833570
		CELULAR	0992746933

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.

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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