

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES KICHWAS DE NAPO COTRAKIN S.A.	1591706477001	162581	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
COTRAKIN S.A	NAPO	TENA	TENA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
DOMINGO CERDA	DETRAS A LA CASA COMUNAL	AV. MUYUNA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> 22		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> CASA COMUNAL DE MUYUNA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	062858306
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> cotrakinsanapo@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> rosaliacer1986@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0984925764
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	NAPO	<b>CANTON</b>	TENA
------------------	------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GREFA TAPUY SEGUNDO AUGUSTO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1500075740
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	NAPO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/7/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	TENA
		<b>PARROQUIA</b>	TENA
<b>CIUDADELA</b>	NO TIENE	<b>BARRIO</b>	BARRIO AMAZONAS
<b>CALLE</b>	S/N	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	S/N	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	NO	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	NO	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>	ENTRADA POR LA MISIÓN JOSEFINA	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DETRAS DE LA MISIÓN JOSEFINA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	augustogrefa@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2887898
		<b>CELULAR</b>	0990468928

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: GREFA TAPUY SEGUNDO AUGUSTO

Identificación 1500075740

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.