

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

,	~ /
INFORMACION DE LA (
INCODINACION DE LA 1	CUNICAINIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE**

COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA RODCAMSAR CIA. 1792444268001 170463 LTDA

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA**

> **PICHINCHA** QUITO QUITO

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

COOP. TERRANOVA OE3FG S37-52 (QUITUMBE)

INTERSECCIÓN/MANZANA OF3E CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA PB KM

A 2 CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD MELIDA REFERENCIA UBICACIÓN CAMINO **BARRETO**

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 3654274

CORREO ELECTRÓNICO 1 **TELEFONO 2** empresanueva2191@yahoo.com

CORREO ELECTRÓNICO 2 roblez.rodcamsar2@hotmail.com **CELULAR** 0991923390

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA PICHINCHA CANTON QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES ROBLEZ CAMPOVERDE CARLOS MANUEL

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0702032061 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **GERENTE PROVINCIA PICHINCHA** CANTON QUITO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/13/15 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

PARROQUIA QUITO

MERCANTIL

CIUDADELA BARRIO

S37-52 **CALLE** OF3FF NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA OE3FG **CONJUNTO BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA ΚM

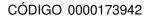
A 2 CUADRAS DEL CENTRO DE **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

SALUD MELIDA BARRETO CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** carlosroblez18@hotmail.com 2695907

CELULAR 0991923668

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: ROBLEZ CAMPOVERDE CARLOS MANUEL

Identificación 0702032061

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.