

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

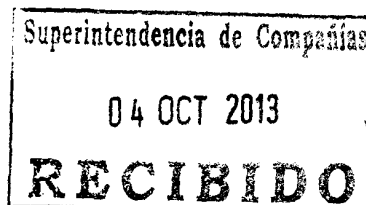
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA PORTOVIEJO S.A. COTRANSPORTO	RUC 1391808240001	EXPEDIENTE 171729	
NOMBRE COMERCIAL COTRANSPORTO S.A.	PROVINCIA MANABI	CANTON PORTOVIEJO	PARROQUIA 12 DE MARZO
CIUDADELA LOS BOSQUES	BARRIO LOS BOSQUES	CALLE FELIPE SAUL MORALES	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA AVENIDA 5 DE JUNIO		CONJUNTO	LOS BOSQUES
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A LA VUELTA DE LA IGLESIA ESPIRITU SANTO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052636526
CORREO ELECTRÓNICO 1 ab_jmoreira@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 ab_jmoreira.porto@hotmail.com		CELULAR	0999293620
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENDOZA PACHECO NELSON FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307593267
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/08/13 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA	LOS BOSQUES	BARRIO	LOS BOSQUES
CALLE	FELIPE SAUL MORALES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 5 DE JUNIO	CONJUNTO	NN
BLOQUE	NN	EDIFICIO/C.C.	NN
NÚMERO DE OFICINA	NN	KM	NN
CAMINO	NN	REFERENCIA UBICACIÓN	A LA VUELTA DE IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	nelsonfabianmp@hotmail.com	TELEFONO	052636526
		CELULAR	0999293620

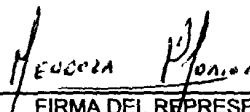


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENDOZA PACHECO NELSON FABIAN

Identificación 1307593267

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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