

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO LUIS MONCAYO COTRANSPULUMON S.A.		0391017530001	177873
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CAÑAR	EL TAMBO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN ANTONIO	SAN ANTONIO
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA DURAN TAMBO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	80
REFERENCIA UBICACIÓN	EMPRESA DE LACTEOS SAN ANTONIO	CAMINO	VIA DURAN TAMBO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073017228
CORREO ELECTRÓNICO 1	gustavo.loyola@nutrileche.com.ec	TELEFONO 2	072236810
CORREO ELECTRÓNICO 2	luisdavidmoncayo@yahoo.es	CELULAR	0999745342
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	EL TAMBO
-----------	-------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONCAYO SALAVARRIA LUIS DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101138162
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/14 12:00 AM	CANTON	EL TAMBO
		PARROQUIA	EL TAMBO
CIUDADELA		BARRIO	SAN ANTONIO
CALLE	SAN ANTONIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA DURAN TAMBO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	80
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLANTA DE LACTEOS SAN ANTONIO
CORREO ELECTRÓNICO	lizardoalvarado@hotmail.com	TELEFONO	073017228
		CELULAR	0999745342

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.