

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA INTERNACIONAL FRONTERA DEL COTOPAXI TRANSFRONPAXI S.A.		0591730886001	179569
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		COTOPAXI	SAQUISILÍ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>PARROQUIA</b>
		MOLLEPAMBA	SAQUISILI
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
MOLLEPAMBA		IMBABURA	S/N
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>	
		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
A CINCO CUADRAS DE LA IGLESIA		<b>TELEFONO 1</b>	032808677
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
		<b>CELULAR</b>	0989470222
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>FAX</b>	
transfronpaxi@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			
transfronpaxi2015@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI	<b>CANTON</b>	SAQUISILÍ
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PALLO SINCHIGUANO SEGUNDO RODOLFO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0501101091
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/1/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SAQUISILÍ
		<b>PARROQUIA</b>	SAQUISILI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	MOLLEPAMBA IMBABURA	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	5 DE JUNIO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A CINCO CUADRAS DE LA IGLESIA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	rodolfo-pallon@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2638795
		<b>CELULAR</b>	0959550691

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALLO VILCACUNDO JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719901454
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/1/14 12:00 AM	CANTON	SAQUISILÍ
CIUDADELA		PARROQUIA	SAQUISILI
CALLE	MOLLEPAMBA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	5 DE JUNIO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	juancarlos@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRAS DE LA IGLESIA
		TELEFONO	22734520
		CELULAR	0969959711

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: PALLO SINCHIGUANO SEGUNDO RODOLFO

Identificación 0501101091

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.