

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMERCIO IMPORTACIONES NACIONALES E INTERNACIONAL		0391018383001	183094
TRANSPORTE PESADO Y DE COMBUSTIBLES COTRANSNEIRA S.A.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CAÑAR	SUSCAL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRO	GALO ORDOÑEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA			s/n
EDIFICIO/C.C.			s/n
NÚMERO DE OFICINA			
3			
REFERENCIA UBICACIÓN			
DIAGONAL AL COLISEO DUCUR			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	072243397
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	072129034
asiscont@hotmail.com		CELULAR	0999696557
CORREO ELECTRÓNICO 2			
cotransneira@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	SUSCAL
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		NEIRA HURTADO JACINTO ROMAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0301226338
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		12/30/16 12:00 AM	CAÑAR
MERCANTIL			PARROQUIA
			CANAR
CIUDADELA			BARRIO
CALLE		GALO ORDEOÑEZ	NÚMERO
			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		SIN NOMBRE	CONJUNTO
			s/n
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		3	KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		jacintoneira1975@hotmail.com	A 3 CUADRAS DEL COLISEO DE DUCUR
			TELEFONO
			072129034
			CELULAR
			0998411541

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.