

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DIEZ DE NOVIEMBRE COTRANOVIE S.A.		1990903898001	201114	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSPORTE DE CARGA		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	ZAMORA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ZAMORA		BOMBUSCARO	AV. ALONSO DE MERCADILLO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
CLOTARIO PIEDRA				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE A LA UELFBA				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072605743	
		TELEFONO 2		
		CELULAR	0982097245	
		FAX	072605743	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
-----------	------------------	--------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CABRERA CHALCO EDUARDO ALONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900182542
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/05/12 0:00	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA	DIEZ DE NOVIEMBRE	BARRIO	DIEZ DE NOVIEMBRE
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE MOSQUERA	CONJUNTO	...
BLOQUE	...	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	...
CAMINO	...	REFERENCIA UBICACIÓN	...
CORREO ELECTRÓNICO	ea_cch@hotmail.com	TELEFONO	2607672
		CELULAR	0982097245



29 ABR 2013



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: CABRERA CHALCO EDUARDO ALONSO  
Identificación 1900182542

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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