

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

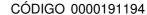
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO DE CARGA PESADA EN VOLQUETES LASSO S.A.			0591711873001			36365	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO DE CARGA PESADA EN VOLQUETES LASSO S.A. CIUDADELA			COTOPAXI		LATACUNGA	TANICUCHI	
			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
SN			LASSO ESTRELLA PAMBA AV. PRINCIPAL VIA RIO BLANCO BAJO			S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN				CONJUNTO	SN	
EDIFICIO/C.C.	SN				BLOQUE	SN	
NÚMERO DE OFICINA	SN				KM	SN	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCUENTA METROS A PARMALAT		L SUR DE LA FABRICA		CAMINO	EN LA LINEA FERREA	
CASILLERO POSTAL	SN	AI			TELEFONO 1	032719244	
CORREO ELECTRÓNICO 1	compania	alasso@hotmail.co	om		TELEFONO 2	032712122	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nervoroc	ha03@gmail.com			CELULAR	0997387795	
SITIO WEB	SN			FAX		SN	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA COTOPAXI					CANTON	LATACUNGA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O A	APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		ROCHA CHICAIZ	ZA NERVO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. D	E IDENTIFICACIÓN	0501574305	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	AL	PROV	/INCIA	COTOPAXI	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		0/40 40:00 ANA		ON	LATACUNGA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO	9/23/16 12:00 AN	Л	PARROQUIA		SAN JUAN DE PASTOCALLE	
CIUDADELA		SN		BARF	RIO	BARRIO CENTRO	
CALLE		24 DE JUNIO		NÚME	ERO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA		24 DE MAYO		CONJ	IUNTO	SN	
BLOQUE		SN		EDIFI	CIO/C.C.	SN	
NÚMERO DE OFICINA		SN		KM		SN	
CAMINO		SN		REFE	RENCIA UBICACIÓ	N FRENTE A LA TENCIA POLÍTIC	
CORREO ELECTRÓNICO		n_rocha66@hotn	nail.com	TELE	FONO	032712122	

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.

**CELULAR** 

0989724077







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Nombre: ROCHA CHICAIZA NERVO

Identificación 0501574305

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.