

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

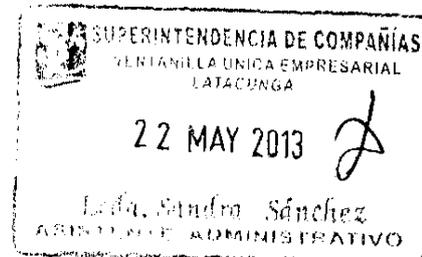
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPANÍA DE TRANSPORTE PESADO COTRANACAR S.A.		0591712586001	36447	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		COTOPAXI	LATACUNGA	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
DIEZ DE AGOSTO		SAN FELIPE	AV. 5 DE JUNIO	SN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRETE AL CEMENTERIO DE SAN FELIPE		TELEFONO 1	2803378	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0997828970	
cotranacar@hotmail.com		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
gerente_marcelotravez@hotmail.com				
SITIO WEB				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TRAVEZ MISE WASHINGTON MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502270911
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/03/12 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
CALLE	10 DE AGOSTO	BARRIO	SAN FELIPE
INTERSECCIÓN/MANZANA	5 DE JUNIO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerente_marcelotravez@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRETE AL CEMENTERIO SAN FELIPE
		TELEFONO	2803378
		CELULAR	0997828920



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: TRAVEZ MISE WASHINGTON MARCELO  
Identificación 0502270911



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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