

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO COTRANACAR S.A.	0591712586001	36447	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COTRANACAR	COTOPAXI	LATACUNGA	LATACUNGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN FELIPE	AV. 5 DE JUNIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CEMENTERIO DE SAN FELIPE	CAMINO	S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032253383
CORREO ELECTRÓNICO 1	cotranacar@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	paultravez@hotmail.com	CELULAR	0994596224
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRAVEZ MISE EDISON PAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0503205494
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/16 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA	SAN FELIPE	BARRIO	SAN FELIPE
CALLE	AV 5 DE JUNIO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	s/n
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	s/n
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CEMENTERIO DE SAN FELIPE
CORREO ELECTRÓNICO	mary_tr_@hotmail.com	TELEFONO	032270041
		CELULAR	0987951757

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

Nombre: TRAVEZ MISE EDISON PAUL

Identificación 0503205494

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.