

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTES PESADOS ACEROTRANS S. A.		0591713299001	36479
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		COTOPAXI	TANICUCHI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
sn		LASSO	PANAMERICANA NORTE KM 19
INTERSECCIÓN/MANZANA	LASSO		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	SN		1
NÚMERO DE OFICINA	001		sn
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal Bco Pichincha		BLOQUE
CASILLERO POSTAL	sn		sn
CORREO ELECTRÓNICO 1	acerotrans@yahoo.es		KM
CORREO ELECTRÓNICO 2	carmitabenites@hotmail.com		17
SITIO WEB	sn		CAMINO
			pamericana norte
			TELEFONO 1
			2712199
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0981126036
			FAX
			sn

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ VIRACocha VICTOR JULIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501627723
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/15/19 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	TANICUCHI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Panam. norte km 19	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Barrio Estrellapamba
CORREO ELECTRÓNICO	victorjuliosv@hotmail.com	TELEFONO	0981126036
		CELULAR	0981126036

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

Nombre: SANCHEZ VIRACOCOA VICTOR JULIO

Identificación 0501627723

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.