

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRARE C.A. TRANSPORTE REFRIGERADO DEL ECUADOR		0591715917001	36621	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRARE		COTOPAXI	LATACUNGA	SAN JUAN DE PASTOCALLE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TANDACATO	PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ESCUELABABAHoyo	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032271222	
CORREO ELECTRÓNICO 1	andres_685@live.com	TELEFONO 2	032660197	
CORREO ELECTRÓNICO 2	zyzasesoriacontable@hotmail.com	CELULAR	0984518877	
SITIO WEB		FAX	032660197	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAIZALITIN AINUCA MARCOS RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714452404
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/15 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JUAN DE PASTOCALLE
CALLE		BARRIO	PATOCALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	andres_685@live.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DE LA IGLESIA
		TELEFONO	999999999
		CELULAR	999999999

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: CAIZALITIN AINUCA MARCOS RUBEN

Identificación 1714452404

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.