

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO 14 DE DICIEMBRE S.A.	0591718541001	36683
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	COTOPAXI	LATAACUNGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	SAN FELIPE	SIMON RODRIGUEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARGENTINA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	A 2 cuadras de la plaza canada	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CASA DE TRES PISOS COLOR DURAASNO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	cia.14dediciembre@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	gissmar2004@hotmail.es	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		032252849

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATAACUNGA
-----------	----------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO CHUQUITARCO LUIS GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501653554
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/17/19 12:00 AM	CANTON	LATAACUNGA
		PARROQUIA	LATAACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	SAN FELIPE
CALLE	SIMON RODRIGUEZ	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 20 METROS AL NORTE DE LA PLAZA CANADA
CORREO ELECTRÓNICO	cia.14dediciembre@gmail.com	TELEFONO	032252849
		CELULAR	0990212353

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: CASTRO CHUQUITARCO LUIS GUSTAVO

Identificación 0501653554

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.