

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

1 OTHINGEALTIO DE ACTOREIZACION DE DATOC										
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA									
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSCOIV TRANSPORTES DE COMBUSTIBLES Y CARGA EN GENERAL IZURIETA VILLAVICENCIO CIA. LTDA. NOMBRE COMERCIAL			RUC			EXPEDIENTE				
			1791327764001			53748				
			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA				
			PICHINCHA		QUITO					
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO				
LA ARGENTINA			LA ARGENTINA	4	PANAMERICANA SUR	S43-70				
INTERSECCIÓN/MANZANA	MINERVA				CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA			KM							
REFERENCIA UBICACIÓN	A QUINIENTROS METROS GASOLINERA SHUSHUFI CAMINO									
CASILLERO POSTAL				7	ELEFONO 1	2974073				
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad(	@transcoiv.cor	n	7	ELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	f_arturo@tra	nscoiv.com		(	CELULAR	0992725746				
SITIO WEB	www.transco		F	AX						
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGA	<b>AL</b>								
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO										
TIPO DE PERSONA	DE PERSONA PERSONA N		JRAL							
APELLIDOS Y NOMBRES IZURIET.		JRIETA VILLA	A VILLAVICENCIO JUAN CELIO ARISTOBULO							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		N 1600098287				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		. INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GE		GERENTE		PROV	INCIA	PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/16/13 12:00 A		I6/13 12·00 ΔN	Л	CANTON		QUITO				
		3/10/13 12.00 AIVI		PARR	OQUIA	CONOCOTO				

**CIUDADELA BARRIO** LA ARMENIA LA ARMENIA

NÚMERO **CALLE** TRANSVERSAL DOS 364

INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE PRINCIPAL CONJUNTO

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

A UNA CUADRA DEL JARDIN **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

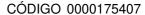
DE INFANTES LA ARMENIA CORREO ELECTRÓNICO j\_izurieta@transcoiv.com

022974073 **TELEFONO** 

> **CELULAR** 099823782

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	Χ	NO						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ					

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.