FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO DIVICARGO S.A.		0591720228001	60481	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		COTOPAXI	LATACUNGA	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PRINCIPAL		SAN RAFAEL	BOLIVIA	S/N
EDIFICIO/C.C.	5 CUADRAS SUR CAMPAMENTO MAMUT	CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA	SN	BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN	5 CUADRAS SUR CAMPAMENTO MAMUT	KM		1 1/2
CASILLERO POSTAL		CAMINO		PRINCIPAL
CORREO ELECTRÓNICO 1	diegovillavicencioc@gmail.com	TELEFONO 1		032389021
CORREO ELECTRÓNICO 2	maribelchasiloa@hotmail.com	TELEFONO 2		
SITIO WEB		CELULAR		0999900381
		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	VILLAVICENCIO CALVOPINA DIEGO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501880348
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/10/12 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
CALLE	BOLIVIA	BARRIO	SAN RAFAEL
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	PRINCIPAL	KM	1 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	dvillavicencio@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DE MAMUTH ANDINA
		TELEFONO	032801187
		CELULAR	0999900381

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLAVICENCIO CALVOPINA DIEGO MANUEL
Identificación 0501880348

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.