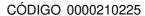


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO I	DIVICARGO S.A.	059172022800		60481
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		COTOPAXI	LATACUNGA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN RAFAEL	BOLIVIA	S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL		CONJUNTO	
DIFICIO/C.C. 5 CUADRAS SUR CAMPA		PAMENTO MAMUT	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA SN			KM	1 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN 5 CUADRAS SUR CAMPA		PAMENTO MAMUT	CAMINO	PRINCIPAL
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032800784
CORREO ELECTRÓNICO 1 karmas@divicargo.com			TELEFONO 2	032800784
CORREO ELECTRÓNICO 2 fermorenopilco@gmail.com		om	CELULAR	0983502188
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA COTOPAXI			CANTON	LATACUNGA
NFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAVICENC	CIO CALVOPINA DI	EGO MANUEL	
ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0501880348
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE G		IERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/05/10 10:00		0.444	CANTON	LATACUNGA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 10/25/16 12:0	U AIVI	PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA			BARRIO	LA MATRIZ
CALLE AV. AMAZON MALDONADO NTERSECCIÓN/MANZANA PRINCIPAL			NÚMERO	SN
)	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	1 1/2
CAMINO PRINICIPAL			REFERENCIA UBICACIÓ	N A LADO DE LA CORTE DE
CORREO ELECTRÓNICO dvillavicencio		@divicargo.com	TELEFONO	JUSTICIA 032800784
JOHNEO ELECTRONICO		g announgeroom		

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
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.