

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE PESADO SAN AGUSTIN DE ANGAMARCA		0591733397001	703297
CROMTRAPSAA S.A.			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		COTOPAXI	PUJILÍ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			GARCIA MORENO
			CONJUNTO
			BLOQUE
			KM
INTERSECCIÓN/MANZANA			CAMINO
BOLIVAR			
EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A CASA PARROQUIAL	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			032275024
CORREO ELECTRÓNICO 1		com.sanagustin2015@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		cia.cromtrapsaa@hotmail.com	CELULAR
			0995615388
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	PUJILÍ
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		LLOACANA CORREA ANGEL SAUL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0501617286
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		6/11/15 12:00 AM	PUJILÍ
MERCANTIL			PARROQUIA
			AMGAMARCA
CIUDADELA			BARRIO
CALLE		GARCIA MORENO	NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		BOLIVAR	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			JUNTO A CASA PARROQUIAL
CORREO ELECTRÓNICO		alloacanacorrea@yahoo.com	TELEFONO
			032275024
			CELULAR
			0980694076

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GANCINO CAMPAÑA LUCIANO OLIVERIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707382014
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/15 12:00 AM	CANTON	PUJILÍ
		PARROQUIA	AMGAMARCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	garcia moreno	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	bolivar	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	junto a casa parroquial
CORREO ELECTRÓNICO	lucianocia@hotmail.com	TELEFONO	032701215
		CELULAR	0980694076

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: LLOACANA CORREA ANGEL SAUL

Identificación 0501617286

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.