

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE MIXTO COMSANBLASTRANS S.A.		1091754181001	706338
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		IMBABURA	SAN BLAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	NÚMERO
CALLE 1		RICARDO REYES	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
A UNA CUADRA DEL ESTADIO ROBERTO AMADOR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062939854
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ronaldrnicolalde@hotmail.com		CELULAR	0995963491
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
napoleonicolalde@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	SAN MIGUEL DE URCUQUI
-----------	----------	--------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALLEGOS PEÑAFIEL TITO DANILO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002210233
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/16 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL DE URCUQUI
CIUDADELA		PARROQUIA	URCUQUI
CALLE	RICARDO REYES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE1	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	trans_cotrainco_sa@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRO DEL ESTADIO ROBERTO AMADOR
		TELEFONO	062570084
		CELULAR	0939188778

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	NICOLALDE FLORES CARLOS NAPOLEON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712149846
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/16 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL DE URQUQUI
		PARROQUIA	SAN BLAS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RICARDO REYES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL ESTADIO ROBERTO AMADOR
CORREO ELECTRÓNICO	17luisquilca@gmail.com	TELEFONO	062570081
		CELULAR	0988546872

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: NICOLALDE FLORES CARLOS NAPOLEON

Identificación 1712149846

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.