

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HORFIPRE TRANSPORTES CIA.LTDA.		0591736485001	707547
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
HORFIPRE TRANSPORTES		COTOPAXI	PUJILÍ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		ROSITA PAREDES	VICTOR ARROYO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
JOSE JOAQUIN DE ALMEDO			SN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	SN
SN			
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
SN			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	SN
A 100 METROS DEL SINDICATO DE CHOFERES			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032723150
SN			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	sn
horfipre@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0996764479
marisolfigueroap@yahoo.com.mx			
SITIO WEB		FAX	03723150

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARROYO BARRENO ROOSVELTH PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0503805541
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/16 12:00 AM	CANTON	PUJILÍ
		PARROQUIA	PUJILI
CIUDADELA	SN	BARRIO	ROSITA PAREDES
CALLE	TEOFILO SEGOVIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VELASCO IBARRA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CUARTEL DE POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	www.roosvelthar@hotmail.com	TELEFONO	032723612
		CELULAR	0987763311

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	FIGUEROA PACHECO WILMER OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502139926
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/29/16 12:00 AM	CANTON	PUJILÍ
		PARROQUIA	PUJILI
CIUDADELA	sn	BARRIO	ROSITA PAREDES
CALLE	PASAJE VICTOR ARROYO ESPINOSA	NÚMERO	10-10
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL SUR DEL COLEGIO MONSEÑOR
CORREO ELECTRÓNICO	horfipre@hotmail.com	TELEFONO	02718158 PROAÑO
		CELULAR	0999729646

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

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.