

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE MIXTO SANTA CRUZ DE ZUMBAHUA COTRANSZUMB		0591736000001	707911
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		COTOPAXI	ZUMBAHUA
		BARRIO	NÚMERO
		CAMPAMENTO	FRANCISCO ANTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE	2
CALLE TUGMA		CONJUNTO	CALLE FRANCISCO
EDIFICIO/C.C.		PLANTA BAJA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE HA OBRAS PUBLICAS DEL SECTOR	35
CASILLERO POSTAL		CAMPAMENTO	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		francisco.ante@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		palcidesluis@yahoo.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			983961599
			0995165751
			0991271644

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANTE PILALUMBO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501956908
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/16 12:00 AM	CANTON	PUJILÍ
CIUDADELA		PARROQUIA	ZUMBAHUA
CALLE	VIA LAMANA	BARRIO	CAMPAMENTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA QUILOTOA	NÚMERO	35
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	35
CORREO ELECTRÓNICO	santacruzdezumbahua@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PANAMERICANA VIA A QUEVEDO
	m	TELEFONO	032672019
		CELULAR	0992733191

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	OLIVO PALLO CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502141153
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/16 12:00 AM	CANTON	PUJILÍ
		PARROQUIA	PUJILI
CIUDADELA		BARRIO	CAMPAMENTO
CALLE	VIA A LAMANA	NÚMERO	35
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AL QUILOTOA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	35
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PANAMERICANA VIA QUEVEDO
CORREO ELECTRÓNICO	carlos1967olivo@yahoo.com	TELEFONO	0995165751
		CELULAR	0994640957

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: OLIVO PALLO CARLOS ALBERTO

Identificación 0502141153

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.