

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO LINDO-SALCEDO S.A.		0591739182001	711884
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		COTOPAXI	SALCEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VICENTE LEON		ELOY ALFARO	VICENTE LEON
INTERSECCIÓN/MANZANA		VICENTE MALDONADO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CASA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		diagonal a la plaza eloy alfaro	CAMINO
CASILLERO POSTAL			VIA PRINCIPAL
CORREO ELECTRÓNICO 1		cia.lindosalcedo@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		maylucy21@hotmail.es	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SALCEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARIAS JIMENEZ BOLIVAR EMILIANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716004971
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/17/19 12:00 AM	CANTON	SALCEDO
CIUDADELA		PARROQUIA	MULLIQUINDIL (SANTA ANA)
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	SUR SAN MIGUEL
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SECUNDARIA A PALAMA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	emi_bolivar@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	SERCA DE LA SEDE BARRIO SAN MIGUEL
		TELEFONO	032705723
		CELULAR	0983890208

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	MARTINEZ GAVILANEZ JOSE JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502464464
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/17/19 12:00 AM	CANTON	SALCEDO
CIUDADELA		PARROQUIA	MULLIQUINDIL (SANTA ANA)
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	AVELINO PAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	josemartinezgavilanez@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a dos kilómetros al sur de la iglesia
		TELEFONO	032705323
		CELULAR	0987260419

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MARTINEZ GAVILANEZ JOSE JAVIER  
Identificación 0502464464

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.