

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO OTAVALOTRUCKS S.A.		1091730290001	7137
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		IMBABURA	OTAVALO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
RUMIÑAHUI		AV. ATAHUALPA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL ANDRADE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	RUMIÑAHUI	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COMPLEJO JUDICIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062520000
CORREO ELECTRÓNICO 1	janet.ea@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	janet.ea@hotmail.com	CELULAR	0993555583
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	OTAVALO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA ROMERO JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001137692
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/10 12:00 AM	CANTON	OTAVALO
		PARROQUIA	OTAVALO
CIUDADELA	JACINTO COLLAHUAZO	BARRIO	
CALLE	MARTINA CAÑAMAR	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO NARVAEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL INFA
CORREO ELECTRÓNICO	jarivera55@hotmail.com	TELEFONO	062920551
		CELULAR	0994766749

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

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.