

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE CARGA PESADA Y TRANSPORTE DE COMBUSTIBLES POR CARRETERAS HERMANOS COJITAMBO COMPHERCOJIT S.A.		1990924682001	721488	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA	LOS ENCUENTROS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N		CENTRAL	AVENIDA 24 DE MAYO Y 8 DE MARZO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS		CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	CASA		BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	PRIME		KM	VÍA AL PAN
REFERENCIA UBICACIÓN	(FRENTE SUBCENTRO DE SALUD)		CAMINO	CARRETERA PRINCIPAL TRONCAL AMAZONICA
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0982716235
CORREO ELECTRÓNICO 1	guidocojitambo@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vero.pr06@hotmail.es		CELULAR	0968043883
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	YANTZAZA
------------------	------------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COJITAMBO ZOZORANGA GUIDO FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900277722
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/16/19 12:00 AM	CANTON	YANTZAZA
		PARROQUIA	LOS ENCUENTROS
CIUDADELA		BARRIO	CORRENTADA LARGA
CALLE	VIA PAQUISHA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	A UNA CUADRA DEL PUENTE COLGANTE	CONJUNTO	
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PUENTE COLGANTE
CORREO ELECTRÓNICO	guidocogitambo@gmail.com	TELEFONO	0968043883
		CELULAR	0968043883

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X
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
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: COJITAMBO ZOZORANGA GUIDO FABIAN

Identificación 1900277722

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE CARGA PESADA Y TRANSPORTE DE COMBUSTIBLES POR CARRETERAS HERMANOS COJITAMBO COMPHERCOJIT S.A.		1990924682001	721488
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
S/N		CENTRAL	AVENIDA 24 DE MAYO Y 8 DE MARZO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AMAZONAS		S/N	S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CASA		1	
NÚMERO DE OFICINA		KM	VÍA AL PAN
PRIME			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	CARRETERA PRINCIPAL TRONCAL AMAZONICA
(FRENTE SUBCENTRO DE SALUD)			0982716235
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
guidocojitambo@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
vero.pr06@hotmail.es		0968043883	
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	YANTZAZA
------------------	------------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COJITAMBO ZOZORANGA GUIDO FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900277722
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/16/19 12:00 AM	CANTON	YANTZAZA
		PARROQUIA	LOS ENCUENTROS
CIUDADELA		BARRIO	CORRENTADA LARGA
CALLE	VIA PAQUISHA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	A UNA CUADRA DEL PUENTE COLGANTE	CONJUNTO	
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PUENTE COLGANTE
CORREO ELECTRÓNICO	guidocogitambo@gmail.com	TELEFONO	0968043883
		CELULAR	0968043883

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X
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
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: COJITAMBO ZOZORANGA GUIDO FABIAN

Identificación 1900277722

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.