SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 08/09/2020 CÓDIGO 0HV1R6NUZO

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE CARGA PESADA Y TRANSPORTE DE COMBUSTIBLES POR CARRETERAS HERMANOS COJITAMBO COMPHERCOJIT S.A.	1990924682001	721488

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPHERCOJIT S.A	ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA	LOS ENCUENTROS

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N	CENTRAL	AVENIDA 24 DE MAYO Y 8 DE MARZO	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	JAIME ROLDOS AGUILERA	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	CASA DE MUÑOZ	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	PRIME	KM	VÍA AL PAN
REFERENCIA UBICACIÓN	(cERCA A LA CIA EDEN DE LA AMAZONIA)	CAMINO	CARRETERA PRINCIPAL TRONCAL AMAZONICA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072113106
CORREO ELECTRÓNICO 1	hermanoscojitambo12@gmail.com	TELEFONO 2	072113106
CORREO ELECTRÓNICO 2	vero.pr06@hotmail.es	CELULAR	0968812294
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	s/n
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	0968812294
		CELULAR	0968812294

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

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.