

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA TRANS-11-NOVIEMBRE TRANSPORTE DE CAMIONETAS DOBLE CABINA S.A.		RUC 0591755153001			EXPEDIENTE 724891			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA COTOPAXI		CANTON LATACUNGA	PA	RROQUIA		
CIUDADELA		BARRIO SAN ALFONSO)	CALLE PASO LATERAL E-35	NÚI S/N	MERO		
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA PUJILI LA MANA EDIFICIO/C.C.				CONJUNTO BLOQUE				
	ADOR VIA PUJILI		KM CAMINO					
	2contabilidad@gm		TELEFONO 1 TELEFONO 2			252830		
CORREO ELECTRÓNICO 2 guillermoherrera56@yahoo. SITIO WEB		o.es		ELULAR FAX	0998	3701132		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE	EGAL							
PROVINCIA	COTOPAXI			CANTON	LAT	ACUNGA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO CORRALES JULIO							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN		N (0503164881			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA			NACIONALIDAD			ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE		PROVINCIA		(COTOPAXI		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/24/19 12:00 AN		М		CANTON PARROQUIA		LATACUNGA 11 DE NOVIEMBRE		
CIUDADELA	CIUDADELA SAN FELIPE		BARRIO		;	SAN FELIPE		
CALLE SIMON RODRIG		GUEZ	NÚMERO		(00		
INTERSECCIÓN/MANZANA	N		CONJUNTO		1	N		
BLOQUE	N		EDIFICIO/C.C.		1	N		
NÚMERO DE OFICINA	N		KM		1	N		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN		ÓN .	A POCOS METROS DE UTC		
CORREO ELECTRÓNICO morenojulio@ya		hoo.com	TELEFONO		(032252830		
			CELUL	_AR		0995741879		

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	HERRERA HINOJOSA JOSE GI	HERRERA HINOJOSA JOSE GUILLERMO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500859699			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LE	EGAL CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	_ 6/24/19 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	O 6/24/19 12:00 AW	PARROQUIA	11 DE NOVIEMBRE			
CIUDADELA	SANFELIPE	BARRIO	SAN FELIPE			
CALLE	SIMON RODRIGUEZ	NÚMERO	00			
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARGENTINA	CONJUNTO	00			
BLOQUE	00	EDIFICIO/C.C.	00			
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS AL NORTE DE LA PLAZA SAN FELIPE			
CORREO ELECTRÓNICO	guillermoherrera56@yahoo.es	TELEFONO	032807680			
		CELULAR	0998701132			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: MORENO CORRALES JULIO MEDARDO

Identificación 0503164881

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

Nombre: HERRERA HINOJOSA JOSE GUILLERMO

Identificación 0500859699

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.