

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES AGUILAR & ANDRADE COTRAAND S.A.		1791405609001	86590
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
COTRAAND S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		URB.SAN FCO. DEL	PASAJE B
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
PELIKANOS		BLOQUE	N73-114
EDIFICIO/C.C.		KM	9 1/2
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	PANAMERICANA NORTE
REFERENCIA UBICACIÓN		ENTRADA COLEGIO JAVERIANO	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2424417
CORREO ELECTRÓNICO 1		laurigallardo59@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		cotraand.sa@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0998754406
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SEGURA LARA GALO ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705637856
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/28/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	URB. SAN FCO.	BARRIO	LOS PELICANOS
CALLE	PANAMERICA NORTE	NÚMERO	N73-114
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PELICANOS	CONJUNTO	SAN FRANCISCO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	9 1/2
CAMINO	PANAMERICANA NORTE	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO JAVERIANO
CORREO ELECTRÓNICO	seguragalo@yahoo.comm	TELEFONO	022424417
		CELULAR	0999840473

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.