

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	URB. SAN FCO.	PARROQUIA	CALDERON
CALLE	PANAMERICA NORTE	BARRIO	LOS PELICANOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PELICANOS	NÚMERO	PSJE 3B
BLOQUE		CONJUNTO	SAN FRANCISCO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	PANAMERICANA NORTE	KM	9 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	seguragalo@yahoo.comm	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO JAVERIANO
		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
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.