

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CAUTRAT S.A. CONSORCIO AUTOMOTRIZ DE TRANSPORTES TERRESTRES		0890051391001	86934	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
		ESMERALDAS	QUININDÉ	ROSA ZARATE (QUININDÉ)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			GOMEZ DE LATORRE	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	NELSON VALENCIA		<b>CONJUNTO</b>	sn
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	sn
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB		<b>KM</b>	SN
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LAS OFICINAS DE OCCIDENTAL		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	SN		<b>TELEFONO 1</b>	062736516
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	cautratsa2008@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	SN
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jmagdalena1994@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0991032301
<b>SITIO WEB</b>	SN		<b>FAX</b>	062736516

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	ESMERALDAS	<b>CANTON</b>	QUININDÉ
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LIMONES CEREZO PABLO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0802110411
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	ESMERALDAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	3/19/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUININDÉ
		<b>PARROQUIA</b>	ROSA ZARATE (QUININDÉ)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	3 DE MARZO	<b>NÚMERO</b>	001
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	EMIGDIA QUIÑONEZ	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL REGISTRO CIVIL
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jmagdalena1994@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	062736516
		<b>CELULAR</b>	0991032301

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: LIMONES CEREZO PABLO

Identificación 0802110411

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.