

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES LA MERCED DE PUJILI S.A.		0590060887001	87106
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		COTOPAXI	PUJILÍ
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PRINCIPAL		LA MERCED	CARRETERA A CUZUBAMBA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
SN			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
JUNTO A LA IGLESIA			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			032724461
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
cialamerced2019@yahoo.com			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			0992671293
actasesoria2@gmail.com			FAX
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	PUJILÍ
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHUQUITARCO ARMAS ROBERTH ROSENDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502113483
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/21/19 12:00 AM	CANTON	PUJILÍ
CIUDADELA		PARROQUIA	PUJILI
CALLE	OLMEDO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	TEOFILO SEGOVIA	NÚMERO	00
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cialamerced2019@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA PARADA JESUS DEL GRAN PODER
		TELEFONO	032723885
		CELULAR	0992671293

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.