

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

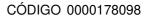
		DE ACTUAL	IZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
VOLCANROUTE EXPEDICIONES CIA. LTDA		0591704567001	1	92087
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		COTOPAXI	LATACUNGA	SAN JUAN DE PASTOCALLE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA RITA	PANAMERICANA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRA	ADA AL COTOPAXI		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN ENTRA	DA AL COTOPAXI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	32700256
CORREO ELECTRÓNICO 1 deportu	ıris@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 deportu	ıris@gmail.com		CELULAR	0984510212
SITIO WEB			FAX	032812452
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	.EGAL			
PROVINCIA	COTOPAXI		CANTON	LATACUNGA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITERI HERVAS	S IVAN RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0501106991
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/2/02 12:00 AM		CANTON	LATACUNGA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/2/02 12:00 AW		PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA			BARRIO	LA LAGUNA
CALLE	ISLA SAN SALV	ADOR	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERMANAS PA	EZ	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N TRAS ESPE
CORREO ELECTRÓNICO	volcanroute@hot	tmail.com	TELEFONO	032521903

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.

**CELULAR** 

0992984655







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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	Х

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.