

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VOLCANROUTE EXPEDICIONES CIA. LTDA		0591704567001	92087
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		COTOPAXI	SAN JUAN DE PASTOCALLE
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SANTA RITA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA AL COTOPAXI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA AL COTOPAXI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	32700256
CORREO ELECTRÓNICO 1	deporturis@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	daelsevi@hotmail.com	CELULAR	0984510212
SITIO WEB		FAX	032812452

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIRACUCHA MENDOZA MARY GUADALUPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502949597
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/8/17 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	SAN JUAN DE PASTOCALLE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SANTA RITA	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA AL COTOPAXI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA AL COTOPAXI
CORREO ELECTRÓNICO	marymendoza321@hotmail.com	TELEFONO	032700256
		CELULAR	0983135755

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

Nombre: VIRACUCHA MENDOZA MARY GUADALUPE

Identificación 0502949597

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.