

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMTRANSPEPA S.A		0591706454001	94689
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
COMTRANSPEPA S.A		COTOPAXI	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CENTRO	24 DE JUNIO
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL IGLESIA PASTOCALLE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE PRICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2718367
CORREO ELECTRÓNICO 1	comtranspepasa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	comtranspepasa@hotmail.com	CELULAR	0968678252
SITIO WEB	comtranspepasa@hotmail.com	FAX	032718045

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIZUETE GARZON SEGUNDO LORENZO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501254239
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/15/16 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LASSO
CIUDADELA	Centro 24de Junio	BARRIO	
CALLE	Panamericana Sur	NÚMERO	Km 26
INTERSECCIÓN/MANZANA	Panamericana	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Familia Sancela
CORREO ELECTRÓNICO	segundovizute@hotmail.com	TELEFONO	032718367
		CELULAR	0984597637

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: VIZUETE GARZON SEGUNDO LORENZO

Identificación 0501254239

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.