

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO EN CAMIONETAS DOBLE CABINA PASTOCIATRANS S.A.	RUC 0591706519001	EXPEDIENTE 94846	
NOMBRE COMERCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO EN CAMIONETAS DOBLE CABINA PASTOCIATRANS S.A.	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA	PARROQUIA SAN JUAN DE PASTOCALLE
CIUDADELA	BARRIO PASTOCALLE	CALLE VIA A PASTOCALLE	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NO HAY	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 20 METROS ANTES DE CUATRO ESQUINAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032712431
CORREO ELECTRÓNICO 1	pastociatrans20@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	novafabian75@gmail.com	CELULAR	0987160269
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ PILATASIG FRANKLIN FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502144850
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/9/20 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JUAN DE PASTOCALLE
CALLE	VIA PRINCIPAL A PÁSTO ALTO	BARRIO	ORTUÑO
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SECUNDARIA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	novafabian75@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A POCOS METROS DEL SEMAFORO
		TELEFONO	032712232
		CELULAR	0987160269

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

Nombre: SANCHEZ PILATASIG FRANKLIN FABIAN

Identificación 0502144850

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.