

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR DE FURGONETAS COMFURCOT S.A.		1091711229001	94895
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		IMBABURA	COTACACHI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		CENTRAL	MODESTO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
GONZALEZ SUAREZ			SN
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
FRENTE AL PARQUE CENTRAL			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	062907691
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
carmitex01@yahoo.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0993992707
wilsonmaya2002@yahoo.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA	<b>CANTON</b>	COTACACHI
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CARVAJAL BENALCAZAR SEGUNDO MANUEL MESIAS		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1001224813
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	IMBABURA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/17/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	COTACACHI
		<b>PARROQUIA</b>	COTACACHI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	JUANA ATABALIPA	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	HERNAN GONZALEZ DE SAA	<b>CONJUNTO</b>	MILTON REYES
<b>BLOQUE</b>	3	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL ESATDIO DE LAS 4 ESQUINAS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	segundo60carvajalb@yahoo.com	<b>TELEFONO</b>	062651640
		<b>CELULAR</b>	0993743797

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

---

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.