

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CABOTRANS S. A.	0190349470001	95283
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	PAUTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. PRINCIPAL
		NÚMERO
		S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PAUTE - GUARUMALES	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CABINAS TELEFONICAS PORTA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la ferretería El Cabo	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2203208
CORREO ELECTRÓNICO 1	villadar22@gmail.com	TELEFONO 2
		2203208
CORREO ELECTRÓNICO 2	wilirocano@hotmail.com	CELULAR
		0939982043
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	PAUTE
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLA ZUÑIGA DARWIN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0105892798
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/23/16 12:00 AM	CANTON	PAUTE
		PARROQUIA	EL CABO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EL CABO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PAUTE GUARUMALES	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO EL PAN
CORREO ELECTRÓNICO	villador22@gmail.com	TELEFONO	203420
		CELULAR	0939982843

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

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.