

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO SIEMPRE PICOLINDO CIA.		1792142318001	131039	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PICOLINDO CIA. LTDA.		LOS RIOS	BUENA FÉ	SAN JACINTO DE BUENA FÉ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			VIA QUEVEDO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
VIA A SANTO DOMINGO		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
NÚMERO DE OFICINA		P.B.		29
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE A PRONACA * AGROCEREALES		TELEFONO 1		090859944
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CORREO ELECTRÓNICO 2		990859944
river_ramos@yahoo.es		CELULAR		022891630
SITIO WEB		FAX		

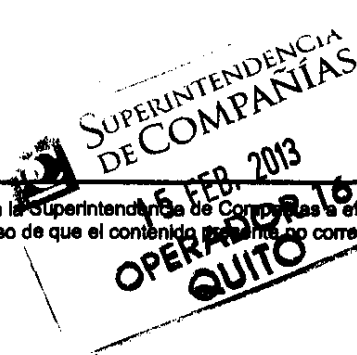
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BUENA FÉ
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

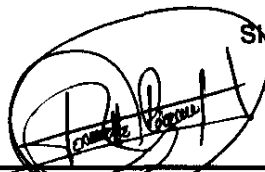
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
NOMBRES Y APELLIDOS		PICO PEREZ NANCY JEANETTE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/28/12 12:00 AM	
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	
AV. MALDONADO		E52-285	
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO		CENTRO MEDICO LA DOLOROSA	
transportespicolindo@gmail.com		TELEFONO	
		CELULAR	

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PICO PEREZ NANCY JEANETTE

Identificación 1802204048

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

