

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES GARAYA CIA. LTDA.		1792299705001	137113
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	ALANGASÍ
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
LA FLORESTA		LA FLORESTA	E1-135
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA MAZ. 30	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	HUERTOS FAMILIARES LA FLORESTA ALANGASI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2796473
CORREO ELECTRÓNICO 1	transportesgarayacialtda@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	haba_padre@yahoo.com	CELULAR	0994628284
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARZON PAREDES RICARDO DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700215674
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/6/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MERCED
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	REAL AUDIENCIA	NÚMERO	E1-135
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HUERTOS FAMILIARES LA FLORESTA ALANGASI
CORREO ELECTRÓNICO	transportesgarayacialtda@gmail.com	TELEFONO	2796473
	m	CELULAR	0994668284

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 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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