

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

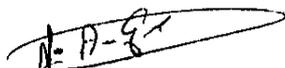
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> REINA DE FATIMA COMPAÑIA DE VOLQUETEROS INTERPROVINCIALES S. A.	<b>RUC</b> 1191739686001	<b>EXPEDIENTE</b> 137498	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> LOJA	<b>CANTON</b> LOJA	<b>PARROQUIA</b> VALLE
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> LA BANDA	<b>CALLE</b> TAQUIL	<b>NÚMERO</b> 39-20
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> BELIZARIO MORENO	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A CUATRO CUADRAS DEL ZOOLOGICO	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>TELEFONO 1</b>	072542006	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> psarmiento70@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>CELULAR</b>	0997255186	
<b>SITIO WEB</b>	<b>FAX</b>	072542006	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>LOJA</b>	<b>CANTON</b>	<b>LOJA</b>
------------------	-------------	---------------	-------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	GRANDA NIXON ARLIG		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1103366009
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b> INDIVIDUAL		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/04/11 0:00	<b>CANTON</b>	LOJA
<b>CIUDADELA</b>	LA BANDA	<b>PARROQUIA</b>	VALLE
<b>CALLE</b>	TAQUIL	<b>BARRIO</b>	LA BANDA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BELISARIO MORENO	<b>NÚMERO</b>	3920
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> grandanixon@yahoo.es		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL FRENTE DEL ZOOLOGICOe
		<b>TELEFONO</b>	072542006
		<b>CELULAR</b>	0997255186



 13 MAR 2013  


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.



FECHA DE EMISIÓN 13/03/2013

CÓDIGO 0000054697

## 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: GRANDA NIXON ARLIG  
Identificación 1103366009

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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