



**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>  CIUDADELA	<b>PROVINCIA</b> LOJA	<b>CANTON</b> LOJA	<b>PARROQUIA</b> VALLE
	<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> johannaso85@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	0988108907
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0997255186
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	072542006

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	OCHOA JARAMILLO JOHANNA SOLEDAD		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1900462571
<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>	14/08/13 0:00	<b>CANTON</b>	LOJA
		<b>PARROQUIA</b>	VALLE
<b>CIUDADELA</b>	LA BANDA	<b>BARRIO</b>	LA BANDA
<b>CALLE</b>	TAQUIL	<b>NÚMERO</b>	39-20
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	BELISARIO MORENO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	5 CUADRAS DEL CENTRO DE MATRICULACION
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> johannaso85@gmail.com		<b>TELEFONO</b>	072542006
		<b>CELULAR</b>	0988108907

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
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: OCHOA JARAMILLO JOHANNA SOLEDAD  
Identificación 1900462571

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.