

FECHA DE EMISIÓN 12/12/2012

CÓDIGO 0000024806

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			<u> </u>			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA FUGASCA S.A.			1391782233001		137645		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA CA		CANTON	PARROQUIA	
			MANABI		MONTECRISTI	LEONIDAS PROAÑO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			CDLA MONTER	EY	CDLA MONTEREY, VILLA 10, MZ 4	10	
INTERSECCIÓN/MANZANA DIAGONA A LA TIENDA M			ONTEREY CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN a 200 m de La Fabril					CAMINO		
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1		2923115	
CORREO ELECTRÓNICO 1	antoreveloj@hotmail.com			TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	fugasca@hotmail.com			CELULAR		0995962182	
SITIO WEB				F	AX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA MANABI				CANTON	MANTA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	OPODE	RADO		-
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			JRAL				
NOMBRES Y APELLIDOS SUAREZ SANTO		S MARIA LORENA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		1304347824	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE G		GERENTE GENER	RAL PROVINCIA		MANABI		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		04/04/11 12:00 A	4/04/11 12:00 AM PARROQU)N	MONTECRISTI	
		04/04/11 12:00 A			QUIA	LEONIDAS PRO	AÑO
MERCANTIL							
		MONTEREY	··		_		
···		MONTEREY	MONTEREY		RO	10	
		DIAGONAL A LA					
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ		N A 200m de La Fa	bril	
CORREO ELECTRÓNICO fugasca@		fugasca@hotma	il.com	TELEFONO		2923115	
				CELUL	AR	0995962182	



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

AN SUCHE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SUAREZ SANTOS MARIA LORENA

Identificación 1304347824



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

26/11/2012

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