

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

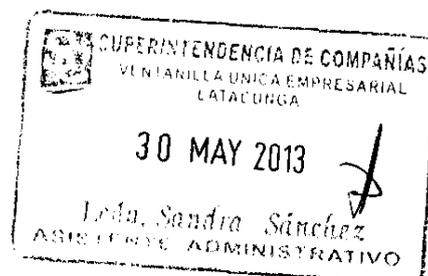
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL LISERTRAC LINEA DE SERVICIO DE TRANSPORTE Y COMERCIO CIA. LTDA.	RUC 0591722182001	EXPEDIENTE 138089	
NOMBRE COMERCIAL LISERTRAC	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA	PARROQUIA LA MATRIZ
CIUDADELA	BARRIO EL SALTO	CALLE ANTONIO CLAVIJO	NÚMERO 345
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	CALIXTO PINO	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	TRES CASAS AL NORTE DE HIERROCONT	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	escude88@yahoo.es	TELEFONO 1	032811354
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0987719380
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	-----------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUANOLUISA LEMA MARIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501619225
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/08/12 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	LA MATRIZ
CALLE	ANTONIO CLAVIJO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALIXTO PINO	NÚMERO	345
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	escude88@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CASAS AL NORTE DE HIERROCONT
		TELEFONO	032811354
		CELULAR	0987719380

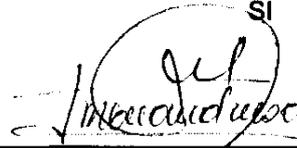


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: GUANOLUISA LEMA MARIA DEL CARMEN

Identificación 0501619225



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.