

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

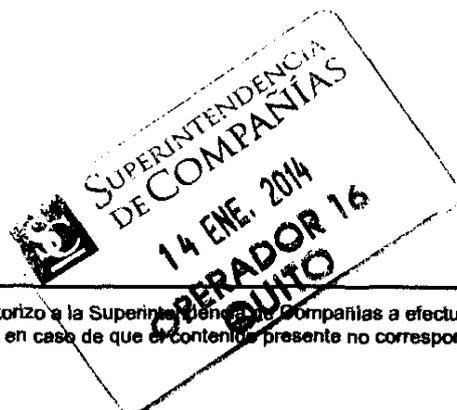
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE INTERNACIONAL SULTANA DEL ECUADOR TRANSULEC S.A.	RUC 0591722727001	EXPEDIENTE 138310	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO COBA SANTA CLARA	CALLE AV. PRINCIPAL KM 5 - SAQUISILÍ	NÚMERO 0
INTERSECCIÓN/MANZANA KM5		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. LUBRICADORA TANICUCHI		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A 50 METROS DEL CENTRO TURISTICO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2701815
CORREO ELECTRÓNICO 1 cla_sulecsa@hotmail.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	087809573
SITIO WEB		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	LOPEZ ALVAREZ WILLIAM MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0502623879
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/07/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHIMBACALLE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RIO ZABALETA	NÚMERO	OE1-412
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEOE1L	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL PUNTO PAGO DEL PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	vicky-1029@hotmail.com	TELEFONO	0986238222
		CELULAR	0986238222



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: LOPEZ ALVAREZ WILLIAM MAURICIO
Identificación 0502623879

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.

