

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TCPE S.A.		2390008328001	140524	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BELEN	AV. 6 DE DICIEMBRE	N14-38
INTERSECCIÓN/MANZANA	SODIRO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ATENAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	305	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLINICA SANTA LUCIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3073341	
CORREO ELECTRÓNICO 1	edwin_roman_c@yahoo.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	edwin_roman_c@yahoo.com	CELULAR	0997320705	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMAN CAÑIZARES EDWIN LEOPOLDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501333878
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/02/14 0:00	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LA MATRIZ
CIUDADELA		BARRIO	LA CARALONA
CALLE	ALEMANIA	NÚMERO	N30-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ALOY ALFARO	CONJUNTO	DENDER
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DENDER
NÚMERO DE OFICINA	DP.3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LA CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO	edwin_roman_c@yahoo.com	TELEFONO	2907185
		CELULAR	0997320705

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMAN CAÑIZARES EDWIN LEOPOLDO
Identificación 0501333678

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

Quito, 06 de Marzo del 2014

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.

