

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRICIMOTOS Y MOTOTAXIS CIUDAD DE HUAQUILLAS COFLARO S.A.	RUC 0791753902001	EXPEDIENTE 142128	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA EL ORO	CANTON HUAQUILLAS	PARROQUIA UNIÓN LOJANA
CIUDADELA MARTA BUCARAN	BARRIO	CALLE AV. PASAJE	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	JOSE URBINA FRENTE ESC. ANGEL POLIVIO MARQUEZ	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ESCUELA ANGEL POLIVIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	081446803
CORREO ELECTRÓNICO 1	loda_elena@hotmail.com	TELEFONO 2	072998259
CORREO ELECTRÓNICO 2	loda_elena@hotmail.com	CELULAR	081446803
SITIO WEB		FAX	072995259

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CONDE GITALA JUAN MEDARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701950420
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/10/11 0:00	CANTON	HUAQUILLAS
CIUDADELA	SAN FRANCISCO	PARROQUIA	UNIÓN LOJANA
CALLE	6 DE DICIEMBRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	loda_elena@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	POR UN CAYBER
		TELEFONO	072998259
		CELULAR	0988207300

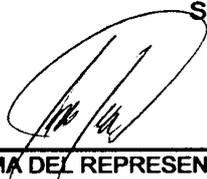


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: CONDE GITALA JUAN MEDARDO
Identificación 0701950420

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

