

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTES DE CAMIONETAS DOBLE CABINA DE SERVICIO MIXTO TRASCONEJOS CIA. LTDA.	RUC 1091738046001		EXPEDIENTE 145520
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA CARCHI	CANTON ESPEJO	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO CENTRAL	CALLE BOLIVAR	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA JUAN MONTALVO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A MEDIA CUADRA DE LAS CANCHAS DE VOLEY		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062974390
CORREO ELECTRÓNICO 1 segundo.quinteros@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0959866693
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	ESPEJO
------------------	--------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUINTEROS PORTILLA SEGUNDO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400518379
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/06/14 12:00 AM	CANTON	ESPEJO
		PARROQUIA	SAN ISIDRO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MONTALVO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LAS CANCHAS DE VOLEY
CORREO ELECTRÓNICO segundo.quinteros@hotmail.com		TELEFONO	062974390
		CELULAR	0959866693



04 JUN 2014

Ing. Lorena Nicolalde
C.A.U. - IBARRA

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: QUINTEROS PORTILLA SEGUNDO CESAR
Identificación 0400518379

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
RECIBIDO

04 JUN 2014

Ing. Lorena Nicolalde

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