

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA VOL-ROCAFUERTE S.A.	1391792743001	145827	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA VOL-ROCAFUERTE S.A.	MANABI	ROCAFUERTE	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN	SN	30 DE SEPTIEMBRE ENTRE MANUEL J. CALLE E INDEPENDENCIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL J. CALLE E INDEPENDENCIA	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	EN EL INTERIOR DE FERRETERIA SU FERRETERIA	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052644670
CORREO ELECTRÓNICO 1	elizabethmoreira@hotmail.com	TELEFONO 2	052644670
CORREO ELECTRÓNICO 2	elizabethmoreira@hotmail.com	CELULAR	093473566
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	ROCAFUERTE
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ COVENA EDISON DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303364580
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/04/12 0:00	CANTON	ROCAFUERTE
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA	ROCAFUERTE	BARRIO	SN
CALLE	30 de septiembre	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	a tres cuadras del parque Central
CORREO ELECTRÓNICO	dasa021160@hotmail.com	TELEFONO	2644670
		CELULAR	0991675638

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	X	NO
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: SANCHEZ COVENA EDISON DAVID
Identificación 1303364580

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.