

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
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA VOL-ROCAFUERTE S.A.	MANABI	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
SN	SN	30 DE SEPTIEMBRE ENTRE MANUEL J. CALLE E INDEPENDENCIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL J. CALLE E INDEPENDENCIA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	EN EL INTERIOR DE FERRETERIA SU FERRETERIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	elizabethmoreiraq@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	elizabethmoreiraq@hotmail.com	CELULAR
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
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/04/12 0:00
CIUDADELA	ROCAFUERTE
CALLE	30 de septiembre
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n
BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN
CAMINO	SN
CORREO ELECTRÓNICO	dasa021160@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	1303364580
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	MANABI
CANTON	ROCAFUERTE
PARROQUIA	ROCAFUERTE
BARRIO	SN
NÚMERO	s/n
CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN
KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	a tres cuadras del parque Central
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.