

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPANÍA DE TRANSPORTÉ ESCOLAR DR. CESAR ALFONSO DURANGO RAMIREZ DURAMIREZ S.A.	RUC 0291512135001	EXPEDIENTE 146039	
NOMBRE COMERCIAL DURAMIREZ S.A.	PROVINCIA BOLIVAR	CANTON GUARANDA	PARROQUIA GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA
CIUDADELA LOS TRIGALES	BARRIO	CALLE LUIS AURELIO GONZALEZ S/N	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA 6		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL CONJUNTO HABITACIONAL ALTOS DEL ESTADIO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032980596
CORREO ELECTRÓNICO 1 juanolmedoveloz@yahoo.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980524447
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	GUARANDA
------------------	---------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELOZ ALLAN JUAN OLMEDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200969855
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/14 0:00	CANTON	GUARANDA
		PARROQUIA	GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA
CIUDADELA	ALPACHACA	BARRIO	Alpachaca
CALLE	No Definida	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	No definida	CONJUNTO	No definido
BLOQUE	No Aplica	EDIFICIO/C.C.	No Aplica
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	No Aplica
CAMINO	No Aplica	REFERENCIA UBICACIÓN	Tras la Universidad
CORREO ELECTRÓNICO	juanolmedoveloz@yahoo.es	TELEFONO	032980596
		CELULAR	0980524447



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: VELOZ ALLAN JUAN OLMEDO

Identificación 0200969855

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.



25 MAR. 2015