

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MAQUILOTRANS MAQUINARIAS LOGÍSTICA Y TRANSPORTE C.A.	1792376696001	147221	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	LA MAGDALENA
CIUDADEL A	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ATAHUALPA	ATAHUALPA	MAXIMILIANO	OE23-10
INTERSECCIÓN/MANZANA	JIPUJAPA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRADAS DEL MUNICIPIO ELOY ALFARO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2616402
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcelade_cherres@hotmail.com	TELÉFONO 2	3083471
CORREO ELECTRÓNICO 2	asesor.conta@hotmail.com	CELULAR	0999199586
SITIO WEB		FAX	2616402

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHERRES VALENCIA OSCAR VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201107398
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN BARTOLO
CIUDADEL A	MONS. LEONIDAS PROAÑO	BARRIO	SAN BARTOLO
CALLE	TOCACHI	NÚMERO	E2-24
INTERSECCIÓN/MANZANA	PALENQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO VILLAREAL
CORREO ELECTRÓNICO	ocherres70@hotmail.com	TELÉFONO	3083471
		CELULAR	0999199586



Dedico 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: CHERRES VALENCIA OSCAR VINICIO  
Identificación 0201107398

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.