

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE SANTILLANTRUCK S.A.	0691737047001	149188	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	SAN LUIS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	JEFATURA DE TRANSITO	Avda. LEOPOLDO FREIRE	XXXX
INTERSECCIÓN/MANZANA	INNOMINADA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA JEFATURA DE TRANSITO	CAMINO	CHAMBO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032626963
CORREO ELECTRÓNICO 1	male1973abril@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	santillantruck@hotmail.com	CELULAR	0990600708
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ VEGA MYRIAM MARLENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602042848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08-08-12 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	MALDONADO
CIUDADELA		BARRIO	JEFATURA DE TRANSITO
CALLE	AVDA. LEOPOLDO FREIRE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	INNOMINADA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA JEFATURA DE TRANSITO VIA A CHAMBO
CORREO ELECTRÓNICO	male1973abril@hotmail.com	TELEFONO	032626963
		CELULAR	0990600708

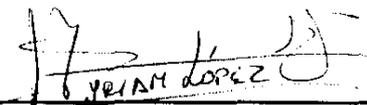


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: LOPEZ VEGA MYRIAM MARLENE
Identificación 0602042848

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA
6-06-2014



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.