

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

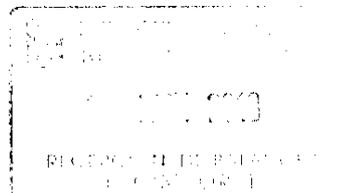
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA CITRANSPANZ S.A.		0591724983001	149518	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CITRANSPANZ S.A		COTOPAXI	SALCEDO	PANSALEO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL PROGRESO		EL PROGRESO	PANAMERICANA	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA		NINGUNA	CONJUNTO	NO
EDIFICIO/C.C.		no	BLOQUE	no
NÚMERO DE OFICINA		NO	KM	KM 100
REFERENCIA UBICACIÓN		200 mt al norte peaje panzaleo	CAMINO	panamericana
CASILLERO POSTAL		no	TELEFONO 1	032738361
CORREO ELECTRÓNICO 1		citranspanz@hotmail.com	TELEFONO 2	032738361
CORREO ELECTRÓNICO 2		hemant2008@hotmail.com	CELULAR	0999828931
SITIO WEB		no	FAX	no

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SALCEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TORRES COQUE HERNAN GERMANICO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712034279
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/09/12 0:00	CANTON	SALCEDO
CIUDADELA	EL PROGRESO	PARROQUIA	PANSALEO
CALLE	PANAMERICANA	BARRIO	EL PROGRESO
INTERSECCIÓN/MANZANA	NO	NÚMERO	S/N
BLOQUE	NO	CONJUNTO	NO
NÚMERO DE OFICINA	NO	EDIFICIO/C.C.	NO
CAMINO	VIA AMBATO QUITO	KM	KM 100
CORREO ELECTRÓNICO	CITRANSPANZ@HOTMAIL.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	200 ANTES DEL PEAJE
		TELEFONO	032738361
		CELULAR	0999828931



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

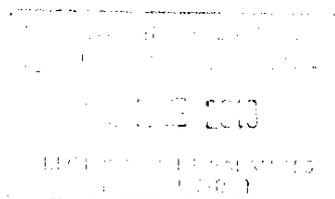
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES COQUE HERNAN GERMANICO

Identificación 1712034279



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.