

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA Y LOGISTICA SETLOTRANS S.A.	RUC 1792395402001	EXPEDIENTE 149901
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO
CIUDADELA	BARRIO SAN RAFAEL	PARROQUIA ALANGASÍ
		NÚMERO 69
INTERSECCIÓN/MANZANA PIQUEROS		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ACPH		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1 2862362
CORREO ELECTRÓNICO 1 asesorate2014@hotmail.com		TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2 rociorecalde@hotmail.com		CELULAR 0999455525
SITIO WEB		FAX

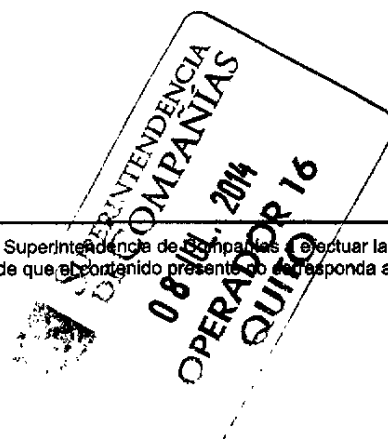
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

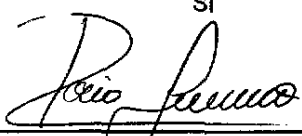
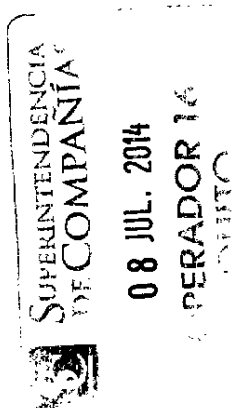
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEMA VASQUEZ EUGENIA DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705021200
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/09/12 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASÍ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ILALO	NÚMERO	C-69
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PIQUEROS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ACPH
CORREO ELECTRÓNICO	rociorecalde@hotmail.com	TELÉFONO	022862362
		CELULAR	0999455525

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 presentado 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 LEGALNombre: LEMA VASQUEZ EUGENIA DEL ROCIO
Identificación 1705021200

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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