

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA DE CAMIONETAS 26 DE MAYO S.A.	0591707000001	150706	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	JOSE GUANGU BAJO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	AV. PRINCIPAL KM. 32	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRONTE AL PARQUE DE JOSE GUANGU	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2303210
CORREO ELECTRÓNICO 1	camionetas26demayo@outlook.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	margus_su2608@hotmail.es	CELULAR	098468757
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAIPE RLISANCHO COLON OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDEULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500521505
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/09/08 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	JOSE GUANGU BAJO
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	colon1950oswaldo@outlook.es	REFERENCIA UBICACIÓN	JOSE GUANGU ALTO
		TELEFONO	2303219
		CELULAR	098468757

U 7 AGO 2013

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: TAIPL REISANCHO COLON OSWALDO

Identificación 0500521505

U 7 AGO 2013

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.