

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE CAMIONETAS EL REFUGIO TRANSREFUGIO S.A.	1791927753001	151445
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	CAYAMBE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		PATRICIO ROMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
13 DE ABRIL		JUAN MONTALVO
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	KM	LOTE 983
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
JUNTO A LA IGLESIA LA LOMA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022127026
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
chicomedardo@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0997719932
chicomedardo@hotmail.com	FAX	
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
------------------	------------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	CHICO ULCUANGO SEGUNDO MEDARDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/13 0:00
CIUDADELA	
CALLE	9 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO DURAN
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	chicomedardo@hotmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	1710909092
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	PICHINCHA
CANTON	CAYAMBE
PARROQUIA	JUAN MONTALVO
BARRIO	
NÚMERO	S/N
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA GUARDERIA SANTA LUCIA
TELEFONO	022127026
CELULAR	0997719932

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.



FECHA DE EMISIÓN 27/06/2014

CÓDIGO 0000044223

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

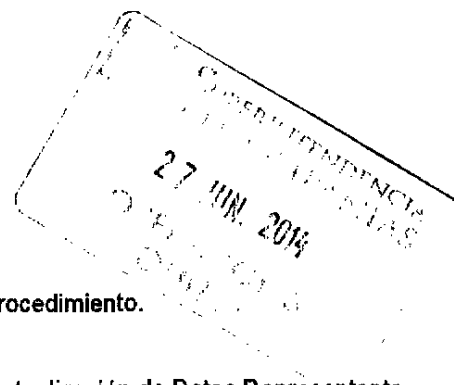
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHICO ULCUANGO SEGUNDO MEDARDO

Identificación 1710909092

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.