

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTE MIXTO LEONIDAS PLAZA SOMMERS LEPLAZSOM CIA. LTDA.		RUC 0591708139001	EXPEDIENTE 151518
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO CENTRO	CALLE SAN FRANCISCO DE QUITO	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	A DOS CUADRAS PARQUE CENTRAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2701241
CORREO ELECTRÓNICO 1	jorimcecatcenter@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorimcecatcenter@yahoo.es	CELULAR	0987883665
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	CHANCUSIG CASA SEGUNDO CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703617165
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/07/11 0:00	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	TANICUCHÍ
CIUDADELA		BARRIO	CAJON VERACRUZ
CALLE	LEONIDAS PLAZA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGLOMERADOS SAQUISILI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	200 MTS. AL OCCIDENTE DE LA IGLESIA
CORREO ELECTRÓNICO	jorimcecatcenter@yahoo.es	TELEFONO	2701347
		CELULAR	0987883665

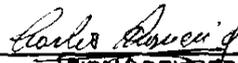


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: CHANCUSIG CASA SEGUNDO CARLOS

Identificación 1703617165

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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