

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIO Y TRANSPORTE PUGA NARVAEZ S.A.	1791943090001	152003	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PN COMYTRANS S.A.	PICHINCHA	QUITO	PONCEANO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB. MARISOL	PONCEANO	OE3D	N67-142
INTERSECCIÓN/MANZANA	FCO. DALMAU	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	APT 2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	7 CUADRADAS AL ESTE DE ESTADIO LDU	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2484659
CORREO ELECTRÓNICO 1	pncomtrans@hotmail.com	TELEFONO 2	2807197
CORREO ELECTRÓNICO 2	celbett_pn@hotmail.com	CELULAR	0999669821
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUGA NARVAEZ BETTY MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704832045
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/2/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PONCEANO
CIUDADELA	URB. MARISOL	BARRIO	PONCEANO
CALLE	OE3D	NÚMERO	N67-142
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DALMAU	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESTADIO DE LIGA
CORREO ELECTRÓNICO	pncomtrans@hotmail.com	TELEFONO	2481120
		CELULAR	0998321462

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: PUGA NARVAEZ BETTY MARIA

Identificación 1704832045

REPRESENTANTE LEGAL

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.