

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

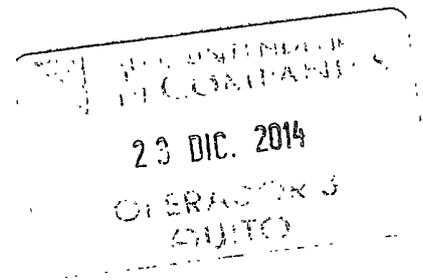
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTES INTERNACIONALES ECUATORIANA CONTRAINE CIA. LTDA.	RUC 1791976886001	EXPEDIENTE 153145	
NOMBRE COMERCIAL CONTRAINE	PROVINCIA CARCHI	CANTON TULCÁN	PARROQUIA GONZÁLEZ SUÁREZ
CIUDADELA	BARRIO CEPIA	CALLE AV. CORAL	NÚMERO 63-012
INTERSECCIÓN/MANZANA PARAGUAY		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 202		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DEL MERCADO CEPIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062984449
CORREO ELECTRÓNICO 1 contrainecialtda@yahoo.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 suleyma@villarrealconsultora.com		CELULAR	0993997822
SITIO WEB		FAX	062960262

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
------------------	--------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROJAS YOLANDA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1754195194
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/02/14 0:00	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Coral	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Paraguay	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del mercado de Cepia
CORREO ELECTRÓNICO contrainecialtda@yahoo.com		TELEFONO	06960962
		CELULAR	0993997822


 23 DIC. 2014
 OPERADOR S
 QUITO

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROJAS YOLANDA PATRICIA
Identificación 1754195194

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.

SC SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS Y VALORES
23 DIC. 2014
OPERADOR 3
CANTON