

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA EN CAMIONETAS COMPAMTTIBARRA S.A.		1091716948001	153527
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		IMBABURA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			GABRIELA MISTRAL
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOSE TOBAR Y TOBAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL TERMINAL TERRESTRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2610370
CORREO ELECTRÓNICO 1	joseraulvillaquil60@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	josevillarruel891@yahoo.com	CELULAR	0996637276
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLARRUEL QUILCA JOSE RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000719680
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/7/15 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	SAGRARIO
CIUDADELA	Del Chofer	BARRIO	Ciudad de Ibarra
CALLE	Argentina	NÚMERO	3-75
INTERSECCIÓN/MANZANA	Brasil	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Casa
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Por el hospital del Seguro Social
CORREO ELECTRÓNICO	joseraulvillaquil60@hotmail.es	TELEFONO	062957970
		CELULAR	0996637276

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: VILLARRUEL QUILCA JOSE RAUL

Identificación 1000719680

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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