



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

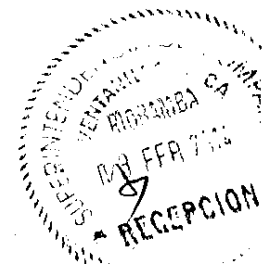
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO INTERPROVINCIAL JAIME ROLDOS AGUILERA S.A.	1791991664001	153707
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	LIZARZABURU
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	QUINTA MACAJI	44-50
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE	CONJUNTO
	CALLE G	
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
	CASA	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
	1 ^{ra}	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
	frente a la quinta macaji	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	032950231
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
compania.j.r@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0999394259
veronicasaltost82@hotmail.com		
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALLAUCA GUANO VICTOR MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601642218
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/08/13 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELOZ
CIUDADELA		BARRIO	BARRIO SAN RAFAEL 2
CALLE	PASAJE A	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA PANADERIA GRANTS
CORREO ELECTRÓNICO	compania.j.r@hotmail.com	TELEFONO	032628650
		CELULAR	0999394259



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 acento que en caso de que el contenido presente no correspondiera a la

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: ALLAUCA GUANO VICTOR MANUEL

Identificación 0601642218

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.