

**No.** 20 0069932

## FORMULARIO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN

|    |  |                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |            |          |                       |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|----------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|----|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 01 |  | RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>SIN FRONTERAS SINTRONT S.A.                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 02             | RUC<br>1792025702001  |  |  |  |  |  |  |  |  |            | 03       | EXPEDIENTE<br>155200  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  | PROVINCIA<br>PICHINCHA                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 05             | CANTÓN<br>QUITO       |  |  |  |  |  |  |  |  |            | 06       | CIUDAD<br>QUITO       |  |  |  |  |  |  |  |       |  | 07 | PARROQUIA<br>CONCEPCION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  | CALLE<br>MACHALA                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 09             | NÚMERO<br>N70-72      |  |  |  |  |  |  |  |  |            | 10       | TELÉFONO:<br>FAX:     |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  | INTERSECCIÓN<br>JOSE ARTEA                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12             | EDIFICIO C. COMERCIAL |  |  |  |  |  |  |  |  |            | 13       | PISO, DEPTO., OFICINA |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  | ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL<br>PRESTACION SERVICIO TRANSPORTE DE CARGA PESADA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15             | CÓD. ACTIV.           |  |  |  |  |  |  |  |  |            | 16       | EMAIL                 |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  | REPRESENTANTE LEGAL<br>MARTA ISABEL CARUJAL TORRES                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 18             | CÉDULA<br>1713211405  |  |  |  |  |  |  |  |  |            | 19       | CARGO<br>GERENTE      |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  | PERSONAL OCUPADO                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 21             | AUDITOR EXTERNO       |  |  |  |  |  |  |  |  |            | R.N.A.E. |                       |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  | DIRECCIÓN                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ADMINISTRACIÓN |                       |  |  |  |  |  |  |  |  | PRODUCCIÓN |          |                       |  |  |  |  |  |  |  | OTROS |  |    |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

TOTAL

3,000.00

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL