



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2011

N° 9476

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

|   |           |                           |  |  |                        |            |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
|---|-----------|---------------------------|--|--|------------------------|------------|---|--------------|---|---|---|---------------|---|---|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |           | RUC                       |  |  |                        |            |   |              |   |   |   | EXPEDIENTE    |   |   |  |  |  |
|   |           | 1 7 9 2 0 2 8 0 1 9 0 0 1 |  |  |                        |            |   |              |   |   |   | 1 1 5 5 3 8 6 |   |   |  |  |  |
| TRANSPORTE PESADO NELBERM S.A.                    |           |                           |  |  |                        |            |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
| PROVINCIA:  | CANTÓN:   | CIUDAD:                   |  |  |                        | PARROQUIA: |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
| COTOPAXI  | LATACUNGA | LATACUNGA                 |  |  |                        | TANICUCHI  |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
| CALLE:  |           |                           |  |  | NUMERO:                |            |   | PISO/OFICINA |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
| VIA A GOTERAS YANEZ                               |           |                           |  |  | S/N                    |            |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                     |           |                           |  |  | TELÉFONO 1             | 0          | 3 | 2            | 7 | 0 | 1 | 3             | 6 | 6 |  |  |  |
| VIA A SAQUISILI                                   |           |                           |  |  | TELÉFONO 2             |            |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
|   |           |                           |  |  | FAX                    |            |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                          |           |                           |  |  | CORREO ELECTRÓNICO:    |            |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
|   |           |                           |  |  | narevalo_c@hotmail.com |            |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                    |           |                           |  |  | COD. ACT. (CIU 4)      |            |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |
| PRESTACION DE SERVICIO PERMANENTE DE CARGA PESADA |           |                           |  |  | H4923.01               |            |   |              |   |   |   |               |   |   |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO   | MES | DÍA |
|-------|-----|-----|
| 20 12 | 0 4 | 0 3 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: Galo Nelsón Arevalo Cabrera  
 Identificación: 1 7 1 2 0 4 3 6 0 1

