

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE PESADO EL QUINDE S.A. TRANSPELQUIN		1792053617001	156362
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		IMBABURA	OTAVALO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JUAN ROJAS		EL JORDAN	MARCELO AMAGUAÑA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
P.B.		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DEL PARQUE INFANTIL		TELEFONO 1	62924522
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0981902209
transpelquin.s.a@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
hectorsantander@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	OTAVALO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANTANDER SANTANDER HECTOR EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002147674
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/6/12 12:00 AM	CANTON	OTAVALO
CIUDADELA	JACINTO COLLAGUAZO 2DA ETAPA	PARROQUIA	JORDÁN
CALLE	MARCELO AMAGUAÑA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN ROJAS	NÚMERO	101
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hectorsantander@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA Y MEDIA DEL PARQUE INFANTIL
		TELEFONO	062924522
		CELULAR	0981902209

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: SANTANDER SANTANDER HECTOR EDUARDO
Identificación 1002147674

REPRESENTANTE LEGAL

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.