



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPañÍA DE TRANSPORTES ESCOLAR PUNTIACHIL S.A.	1792059747001	156610
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	CAYAMBE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	SAN RUPERTO	ROCA FUERTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANKLIN RIVADENEIRA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PARADA DE CAMIONETAS DE CARGA	CAMINO
CASILLERO POSTAL	LIVIANA TRANS YASNAN	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	PUNTIACHIL123@HOTMAIL.COM	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	PUNTIACHIL123@HOTMAIL.COM	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
-----------	-----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TITO BURBANO JOSE CRUZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709139644
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23-01-15 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
		PARROQUIA	JUAN MONTALVO
CIUDADELA		BARRIO	LA LOMA
CALLE	PATRICIO ROMERO	NÚMERO	Eo82
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRAN COLOMBIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL TALLER DE MECANICA AGUIRRE
CORREO ELECTRÓNICO	titoburbanojose@hotmail.com	TELEFONO	022127027
		CELULAR	0986352472

18 FEB. 2015
OPERADOR 16
QUITO

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TITO BURBANO JOSE CRUZ

Identificación 1709139644

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.

