



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLTRANPESA SOLUCION AL TRANSPORTE PESADO S.A.		1792080118001	157286
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SOLTRANPESA		PICHINCHA	GUAMANÍ
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
ARGENTINA		CHILLOGALLO	S49-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO ANDRADE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EN EL COLEGIO NASA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO NASA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2697977
CORREO ELECTRÓNICO 1	soltranpesa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	albi.lili@hotmail.com	CELULAR	0999599513
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHITO CHITO LUIS ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501501845
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/11/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	GUAMANÍ
CIUDADELA	ARGENTINA	BARRIO	EL BEATERIO
CALLE	G	NÚMERO	S49-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE G	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S4956	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	INSTALACIONESCOLEGIO NAASA
CORREO ELECTRÓNICO	luischito@hotmail.com	TELEFONO	022697977
		CELULAR	099599513



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
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: CHITO CHITO LUIS ALFONSO

Identificación 0501501845

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.