

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA PESADO DEL CARCHI TRANSCARET S.A.		0491507233001	158386	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		CARCHI	TULCÁN	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
OLMEDO		MARISCAL SUCRE	CHIMBORAZO	5045
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
A LADO DEL HOTEL MINA DE ORO			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062986950
CORREO ELECTRÓNICO 1		transcaret-@hotmail.com	TELEFONO 2	062982582
CORREO ELECTRÓNICO 2		puninap@yahoo.es	CELULAR	0994392572
SITIO WEB			FAX	062986950

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENRIQUEZ BASTIDAS PATRICIA VERONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400680740
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/12/13 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
CIUDADELA		PARROQUIA	GONZÁLEZ SUÁREZ
CALLE	CHIMBORAZO	BARRIO	MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	NÚMERO	5-045
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TORRES ENRIQUEZ
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	transcaret-@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO COMERCIAL POPULAR
		TELEFONO	062986950
		CELULAR	0994392572

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

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.