

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE 22 DE SEPTIEMBRE LA ESPERANZA S.A.		1091723057001	159144
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO LA ESPERANZA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SIMON BOLIVAR	SIMON BOLIVAR
			NÚMERO
			s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	MERCEDES CASTRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a la iglesia principal	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2112101
CORREO ELECTRÓNICO 1	cia22septbre@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	genovevamejia@hotmail.com	CELULAR	0969554475
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PEDRO MONCAYO
-----------	-----------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUISHPE GUACHAMIN JUAN FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712179694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/2/15 12:00 AM	CANTON	PEDRO MONCAYO
		PARROQUIA	TOCACHI
CIUDADELA		BARRIO	COMUNA CHIMBURLO
CALLE	LIBERTAD	NÚMERO	052
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ESCUELA 19 DE NOVIEMBRE
CORREO ELECTRÓNICO	cia22septbre@hotmail.com	TELEFONO	022360637
		CELULAR	0969554475

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: QUISHPE GUACHAMIN JUAN FRANCISCO

Identificación 1712179694

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.