

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

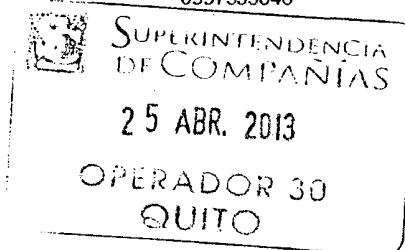
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TAMPLAYFUR TANQUEROS PLATAFORMAS Y FURGONES S.A.	1792145325001	159947	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TAMPLAYFUR	PICHINCHA	QUITO	GUAMANI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EJERCITO 2	GUAMANI	S45F	OE16
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
117			
EDIFICIO/C.C.	FAMILIA TOSCANO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	POSTERIOR AL PATIO DE VEHICULOS DE LA JAC, CAMINO		
	CASA ESQUINERA		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3001172
CORREO ELECTRÓNICO 1	tamplayfur@yahoo.com	TELEFONO 2	3034683
CORREO ELECTRÓNICO 2	alexiti_1048@yahoo.com	CELULAR	0997535846
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	ALBAN MOYANO GALO OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200531150
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/08/12 0:00	CANTON	PUERTO QUITO
		PARROQUIA	PUERTO QUITO
CIUDADELA	SECTOR 2	BARRIO	LA PALESTINA
CALLE	EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	LOTE 23
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	alexiti_1048@yahoo.com	TELEFONO	3034683
		CELULAR	0997535846

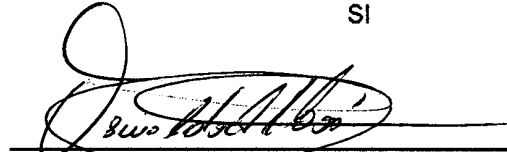


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

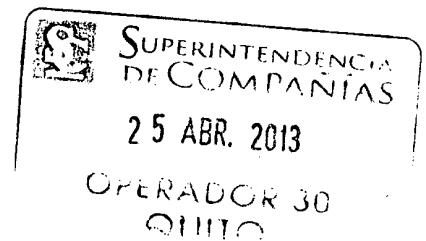
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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 LEGALNombre: ALBAN MOYANO GALO OSWALDO
Identificación 0200531150

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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