

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

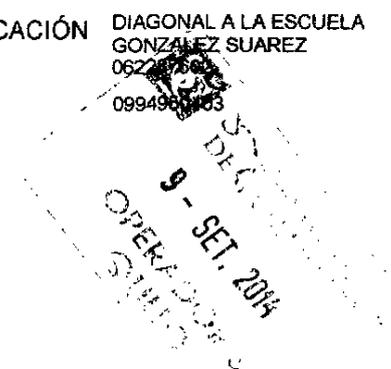
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPañIA DE TRANSPORTE MARTIN PUNTAL S.A.	0491507942001	160195	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CARCHI	BOLÍVAR	BOLÍVAR
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN VICENTE	AV. SIMON BOLIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRAN COLOMBIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO MEDALLA MILAGROSA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062287293
CORREO ELECTRÓNICO 1	paspujefferson@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994950403
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	BOLÍVAR
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PASPUEL ALVAREZ JEFFERSON JUVENICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401211057
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/04/14 0:00	CANTON	BOLÍVAR
		PARROQUIA	BOLÍVAR
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. SIMÓN BOLÍVAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIO ANDRADE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA GONZALEZ SUAREZ
CORREO ELECTRÓNICO	paspujefferson@gmail.com	TELEFONO	062287293
		CELULAR	0994950403



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: PASPUEL ALVAREZ JEFFERSON JUVENCIO

Identificación 0401211057

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.

