

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

|        | , |      |       | ~ / |
|--------|---|------|-------|-----|
| INFORM |   | DFIA | COMPA |     |

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE** 

COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO, PETROLERO Y DE SERVICIOS 2290317463001 162743 GENERALES PABLO JARAMILLO S.A.

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA** 

> PUERTO FRANCISCO DE **ORELLANA ORELLANA** ORELLANA (EL COCA)

**CIUDADELA BARRIO** CALLE NÚMERO

> CONHOGAR AV. ALEJANDRO LABAKA S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA **ELOY ALFARO** CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA KM

REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA COOPERATIVA CIUDAD DEL COCA CAMINO

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 062881410

**CORREO ELECTRÓNICO 1 TELEFONO 2** sebastian081985@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2 actcontador@hotmail.com **CELULAR** 0989395165

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

**PROVINCIA ORELLANA CANTON ORELLANA** 

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

**APELLIDOS Y NOMBRES** JARAMILLO CRUZ ROSENDO PABLO

**CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1708256019 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA ORELLANA** 

CANTON **ORELLANA** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/7/11 12:00 AM

PUERTO FRANCISCO DE NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** ORELLANA (EL COCA) **MERCANTIL** 

**CIUDADELA BARRIO** CONHOGAR

**CALLE** AV ALEJANDRO LABAKA NÚMERO SN

INTERSECCIÓN/MANZANA **ELOY ALFARO CONJUNTO** 

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA ΚM

JUNTO A LA COOPERATIVA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

CIUDAD DEL COCA **TELEFONO** CORREO ELECTRÓNICO 062881410 sebastian081985@hotmail.com

**CELULAR** 0989395165



## FECHA DE EMISIÓN 24/04/2015

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA           |    |    |   |  |  |  |
|--|----|----|---|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |  |  |  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | Χ |  |  |  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | Χ |  |  |  |

| FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA |  |
|------------------------------|--|
|                              |  |

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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