

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES VIRGENVOLCAN S.A.	1792211212001	163256	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SAN JUAN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN LUIS DE TOCTIUCO	JOSE GONZALEZ	Nº 1177
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRACAMONTES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE CANCHA DE INDOOR FUTBOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	MIRAFLORES ALTO	TELEFONO 1	023151601
CORREO ELECTRÓNICO 1	caraguay@hotmail.com	TELEFONO 2	2955624
CORREO ELECTRÓNICO 2	servi.volquetas@hotmail.com	CELULAR	0999203792
SITIO WEB		FAX	2542686

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PROAÑO PROAÑO MARIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712610482
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/14 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JUAN
CALLE	JOSE GONZALEZ	BARRIO	SAN LUIS DE TOCTIUCO
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRACAMONTES	NÚMERO	1177
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	servi.volquetas@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CANCHA DE INDOOR FUTBOL DE MIRAFLORES ALTO
		TELEFONO	0999203792
		CELULAR	0999203792

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: PROAÑO PROAÑO MARIA DEL CARMEN
Identificación 1712610482

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.