

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

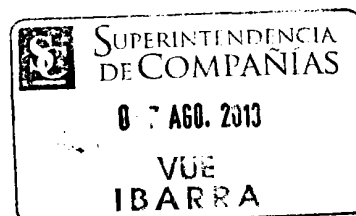
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE HUATAVIROS S.A.	1091728768001	163331	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	IMBABURA	IBARRA	SAN ANTONIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SANTA CLARA	LUIS ENRIQUE CEVALLOS 2-59	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MONSEÑOR LEONIDAS PROAÑO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Calle Principal	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	062932330
CORREO ELECTRÓNICO 1	marymar_pat@hotmail.com	TELÉFONO 2	062644259
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995770573
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
------------------	----------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000987980
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ CERVANTES MARCO VINICIO	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	IMBABURA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	IBARRA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	SAN ANTONIO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/06/13 0:00	BARRIO	TANGUARIN
CIUDADELA		NÚMERO	234
CALLE	MONSEÑOR LEONIDAS	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL CABEZAS	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE PRINCIPAL
CAMINO		TELÉFONO	062932719
CORREO ELECTRÓNICO	maritza.guerrero.mg@gmail.com	CELULAR	0995770573



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

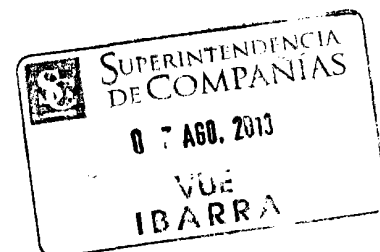
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOPEZ CERVANTES MARCO VINICIO

Identificación 1000987980

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.