



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

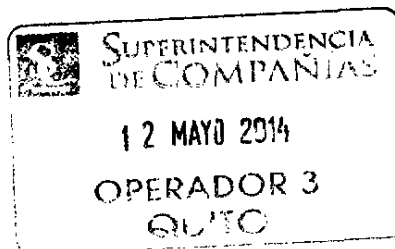
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO JETAFEXPRESS S.A.		1792221633001	163774
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
JETAFEXPRESS S.A.	PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA CONCEPCIÓN	CESAR VILLACRES	OE8-194
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OCCIDENTAL (MARISCAL SUCRE)	CONJUNTO	1
EDIFICIO/C.C.	1	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	MERCADO ANDALUCIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022298034
CORREO ELECTRÓNICO 1	paul_peralta_@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jetafexpress@hotmail.com	CELULAR	0985976041
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	PERALTA ANGEL MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703902252
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/04/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA	LA ROLDOS	BARRIO	LA ROLDOS
CALLE	OE12	NÚMERO	81102
INTERSECCIÓN/MANZANA	N81A	CONJUNTO	1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GUARDERIA PEQUEÑOS TRAVESOS
CORREO ELECTRÓNICO	paul_peralta_@hotmail.com	TELEFONO	022498571
		CELULAR	0988123205



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: PERALTA ANGEL MARIA

Identificación 1703902252

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.

