

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

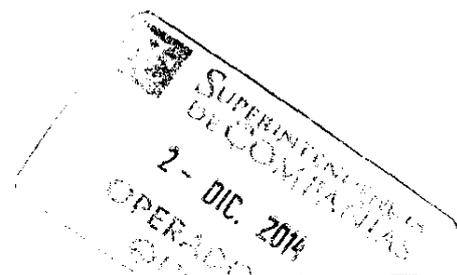
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA CENTENO CENTETRANS S.A.	RUC 0591725408001	EXPEDIENTE 165002	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA	PARROQUIA TANICUCHÍ
CIUDADELA	BARRIO PUCARA	CALLE VIA LASSO- TOACASO	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA 4 ESQUINAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LA IGLESIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032805418
CORREO ELECTRÓNICO 1 edmacen1978@hotmail.com		TELEFONO 2	0983231830
CORREO ELECTRÓNICO 2 anylu.vilc.jami@gmail.com		CELULAR	0984421198
SITIO WEB		FAX	023018509

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CENTENO TAPIA EDWIN MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502536030
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17-10-12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAMANÍ
CALLE	CALLE V S55	BARRIO	SAN FERNANDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE5 G	NÚMERO	440
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO edmacen1978@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ESCUELA OSWALDO
		TELEFONO	023018509
		CELULAR	0983231830



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: CENTENO TAPIA EDWIN MARCELO
Identificación 0502536030

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.

