SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 06/11/2013 CÓDIGO 0000094500

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
TRANSPORTE PESADO Y COMBUSTIBLES MOVILTRANSTRUCK C.A.	0190388352001		165414
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MOVILTRANSTRUCK	AZUAY	CUENCA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EUCLIDES	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DEL CEBOLLAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE DATACENTER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2857363
CORREO ELECTRÓNICO 1	mayralexy@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	moviltranstrucks@yahoo.com	CELULAR	0982742811
SITIO WEB		FAX	0982884821

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHACON BRAVO MANUEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104015110
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/12 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA		BARRIO	MUT. AZUAY DEL CEBOLLAR
CALLE	EUCLIDES	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DEL CEBOLLAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL DATACENTER
CORREO ELECTRÓNICO	moviltranstrucks@yahoo.com	TELEFONO	2857363
		CELULAR	0982742811

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
INTENDENCIA DE CUENCA
06 NOV 2013

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 06/11/2013 CÓDIGO 0000094500

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: CHACON BRAVO MANUEL ALEJANDRO
Identificación 0104015110

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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