

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO GEOTRANSUSY S.A. ✓	1792407087001	165771	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
G.T.S	PICHINCHA	QUITO ✓	PIFO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	SAN RAFAEL ✓	MANUEL MARIA HIDALGO LT-3 ✓	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>INGRESO A PIFO</b>	<b>CONJUNTO</b>	
EDIFICIO/C.C.		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DEL COLEGIO SALAZAR GOMEZ	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2381434
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	d_gtscompany@yahoo.es ✓	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	d_gts@yahoo.es	<b>CELULAR</b>	0997684049
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	2382187

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO ✓
------------------	-----------	---------------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SIMBAÑA IZA CLEVER SANTIAGO ✓		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1718729013
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	20/11/12 0:00 ✓	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	PIFO
<b>CALLE</b>	M.M.HIDALGO	<b>BARRIO</b>	SAN RAFAEL
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	INTEROCEANICA	<b>NÚMERO</b>	203
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>	ADOQUINADO	<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	sant.sim_2011@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FABRICA D GRES
		<b>TELEFONO</b>	2382993
		<b>CELULAR</b>	0993924974

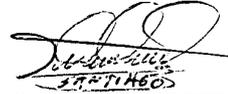


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: SIMBAÑA IZA CLEVER SANTIAGO  
Identificación 1718729013

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012



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