

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSBRISCOL TRANSPORTE BRISAS DEL COLORADO S.A.	1792407486001	165870	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SOLANDA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SOLANDA	MAYORISTA	AV. TNTE HUGO ORTIZ	S19-162
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALVADOR BRAVO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS CENTRO COMERCIAL EL RECREO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2616402
CORREO ELECTRÓNICO 1	transbriscol@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	transbriscol@hotmail.es	CELULAR	0983320360
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	VALENCIA PINOS BENIGNO LEON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710703651
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/6/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MAGDALENA
CIUDADELA	ATAHUALPA	BARRIO	ATAHUALPA
CALLE	MAXIMILIANO RODRIGUEZ	NÚMERO	OE2-310
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAURO GUERRERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL CENTRO COMERCIAL RECREO
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	3113169
		CELULAR	0983320360

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

Nombre: VALENCIA PINOS BENIGNO LEON

Identificación 1710703651

REPRESENTANTE LEGAL

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.