

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO ESTRELLA DE TUNGURAHUA TRANSESTRETUN S.A.	RUC 1891749941001		EXPEDIENTE 166419
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTON QUERO	PARROQUIA YANAYACU - MOCHAPATA (CAB. EN YANAYACU)
CIUDADELA	BARRIO CENTRO	CALLE PRINCIPAL	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA PRINCIPAL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA PLAZA CENTRAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032779542
CORREO ELECTRÓNICO 1 pablogavilanes419@yahoo.com		TELEFONO 2	s/n
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992312416
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	QUERO
------------------	------------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GAVILANES GAVILANES PABLO AQUILES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802470987
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/01/15 12:00 AM	CANTON	QUERO
CIUDADELA		PARROQUIA	YANAYACU - MOCHAPATA (CAB. EN YANAYACU)
CALLE	s/c	BARRIO	centro
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/i	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO pablogavilanes@yahoo.com		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PLAZA CENTRAL
		TELEFONO	032779542
		CELULAR	0992312416

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

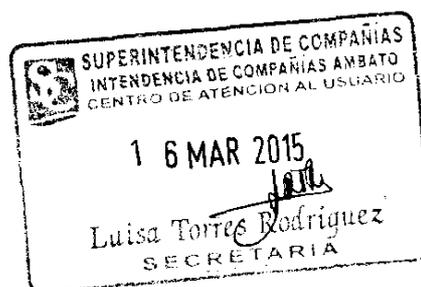
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GAVILANES GAVILANES PABLO AQUILES
Identificación 1802470987

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.