



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SERVITRAILER ASPE S.A.	1191747506001	166447
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	ESTANCIA NORTE	ANTONIO HIDALGO
		NÚMERO
		22 72
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE ROJAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	A TRES CUADRAS DEL PARQUE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRAS DEL PARQUE	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	servitrailer_aspe@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	laza5811@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

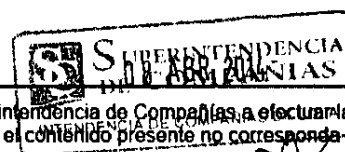
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ASTUDILLO PEÑARANDA GEOVANNY WILMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101430823
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/12/12 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA		BARRIO	ESTANCIA NORTE
CALLE	ANTONIO HIDALGO	NÚMERO	2272
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE ROJAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRAS DE PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	gwap1955@hotmail.com	TELEFONO	072615717
		CELULAR	0997114088

GEOVANNY W. ASTUDILLO



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

GEOVANNY W ASTUDILLO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ASTUDILLO PEÑARANDA GEOVANNY WILMAN
Identificación 1101430823

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

