

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA CASRINEGRO S.A.		1891750419001	167637
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
MARGAJITAS		TUNGURAHUA	BAÑOS DE AGUA SANTA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
MARGAJITAS		SAN FRANCISCO	VIA AL PUYO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>			<b>PARROQUIA</b>
MARGAJITAS			RÍO NEGRO
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>NÚMERO</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			S/N
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>CONJUNTO</b>
JUNTO A LA CANTERA LAS PALMERAS			<b>BLOQUE</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>KM</b>
CASILLERO POSTAL			<b>CAMINO</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>			<b>TELEFONO 1</b>
fgps091072@hotmail.com			032883329
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			<b>TELEFONO 2</b>
ruiz_mirian@yahoo.es			<b>CELULAR</b>
<b>SITIO WEB</b>			0999986988
			<b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	TUNGURAHUA	<b>CANTON</b>	BAÑOS DE AGUA SANTA
------------------	------------	---------------	---------------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	POZO SILVA FREDDY GONZALO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1600256273
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PASTAZA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	18/02/13 0:00	<b>CANTON</b>	PASTAZA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	PUYO
<b>CALLE</b>	MORONA	<b>BARRIO</b>	EL DORADO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ZAMORA	<b>NÚMERO</b>	1
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	fgps091072@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DETRAS IGLESIA JESUS DEL GRAN PODER EL DORADO
		<b>TELEFONO</b>	032883329
		<b>CELULAR</b>	0999986988

- 8 SET. 2014  
BWA

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

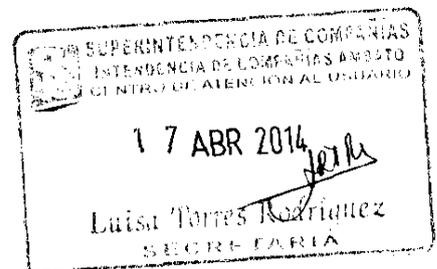


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: POZO SILVA FREDDY GONZALO

Identificación 1600256273

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.

- 8 SET. 2014  
*GM*