

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA AUTOMOTRIZ HOLGUIN SUAREZ HOLSUA C.L.		1691714329001	168033
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOLSUAUTO	PASTAZA	PASTAZA	PUYO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS PALMAS	LAS PALMAS	ALBERTO ZAMBRANO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRANSVERSAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA DEL SINDICATO DE CHOFERES DE PASTAZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032792790
CORREO ELECTRÓNICO 1	holsuauto@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	melvingeorchf@hotmail.com	CELULAR	0998245524
SITIO WEB		FAX	032792790

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
------------------	----------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ JARAMILLO FRANCISCO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801638147
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/12/12 0:00	CANTON	PASTAZA
		PARROQUIA	PUYO
CIUDADELA	LASPALMAS	BARRIO	LAS PALMAS
CALLE	ALBERTO ZAMBRANO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRANSVERSAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA DEL SINDICATO DE CHOFERES
CORREO ELECTRÓNICO	holsuauto@hotmail.com	TELEFONO	032792790
		CELULAR	0998245524

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

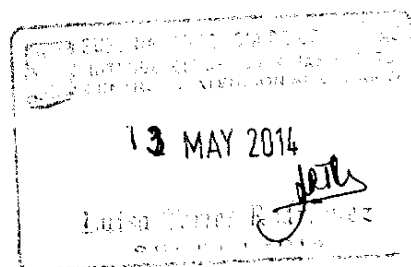
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SUÁREZ JARAMILLO FRANCISCO XAVIER

Identificación 1801638147

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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