

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES PESADOS SACYTRANS S.A.		0691738434001	168066
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
LIBERACIÓN POPULAR		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA FERNANDINA			ISABELA
EDIFICIO/C.C.			S/N
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LAS CANCHAS			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 edgarpatri@hotmail.es			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 alexita_villacres@yahoo.es			TELEFONO 1
SITIO WEB			0994808919
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0987636408
			FAX

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
-----------	------------	--------	----------

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

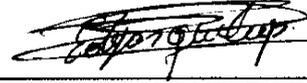
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUILCAPI HERNANDEZ EDGAR PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602640542
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/14 0:00	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA	LIBERACION POPULAR	PARROQUIA	LIZARZABURU
CALLE	FERNANDIÑA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISABELA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	edgarpatri@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS CANCHAS
		TELEFONO	032612202
		CELULAR	0994808919

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

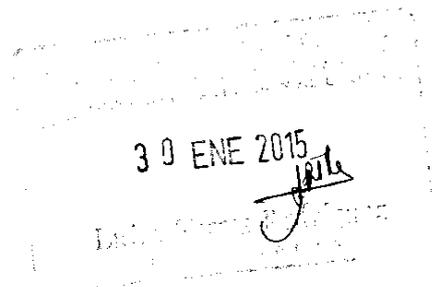
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: GUILCAPI HERNANDEZ EDGAR PATRICIO  
Identificación 0602640542



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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