

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

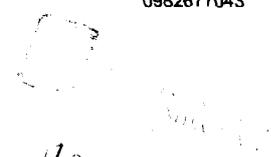
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA VIRGEN DE LA NATIVIDAD COPEVIRNA S.A.	RUC 0791763924001	EXPEDIENTE 168185	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON CAMILO PONCE ENRIQUEZ	PARROQUIA CAMILO PONCE ENRIQUEZ
CIUDADELA	BARRIO EL MANANTIAL	CALLE MANANTIAL	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	FRANCISCO VIDAL Y 8 DE SEPTIEMBRE FAMILIA ARMIJOS-RODRIGUEZ	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL SUBCENTRO DE SALUD CAMILO PONCE ENRIQUEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072430349
CORREO ELECTRÓNICO 1	copevirna060511@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	concejraul2009@hotmail.com	CELULAR	0982677043
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
------------------	-------	---------------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ DURAN HUGO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702246851
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/03/13 0:00	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
		PARROQUIA	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
CIUDADELA		BARRIO	EL MANANTIAL
CALLE	RUBEN GUERRERO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO VIDAL Y ELOY BARROS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DEPOSITO RODRIGUEZ
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE SUCENTRO DE SALUD DE CAMILO PONCE ENRIQUEZ
CORREO ELECTRÓNICO	concejraul2009@hotmail.com	TELEFONO	072430085
		CELULAR	0982677043


 11 2 JUL 2013
 Ruben Guerrero Polo

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: RODRIGUEZ DURAN HUGO RAUL
Identificación 0702246851

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.