



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE PESADO TRATECOVARGAS CIA. LTDA.		1792426472001	168249	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRATECOVARGAS CIA LTDA		PICHINCHA	QUITO	COMITÉ DEL PUEBLO
CIUDADÉLA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COMITE DEL PUEBLO 1	CARLOS FORTINEZ	N64-378
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANO BURBANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA BOTA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022484089	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cesar.vargas@tratecovargas.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidadgeneralto@gmail.com	CELULAR	0995576475	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS REINOSO CESAR GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716024474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/03/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CALLE	CARLOS MANTILLA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE ANDRADE	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cesar.vargas@tratecovargas.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA PARQUE SAN JOSE DE MORAN
		TELEFONO	022484089
		CELULAR	0995576475



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: VARGAS REINOSO CESAR GIOVANNY
Identificación 1716024474

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

