

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OPERADOR LOGISTICO MACRO TRANSPORTE OPELOMTRANS S.A.	1891750680001	168267	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
OPELOMTRANS S.A.	TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI CHICO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ESPAÑA		QUIZ QUIZ	19-76
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEVILLA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	UNA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA DE TOROS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2842938
CORREO ELECTRÓNICO 1	opelomtrans@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcelo64ortiz@hotmail.com	CELULAR	0999331474
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ CASTRO RAFAEL MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801930999
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/03/13 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	ESPAÑA	PARROQUIA	HUACHI LORETO
CALLE	QUIZ QUIZ	BARRIO	CIUDADELA ESPAÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEVILLA	NÚMERO	1976
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marcelo64ortiz@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ANTES DEL COLEGIO BOLIVAR 032842938
		TELEFONO	
		CELULAR	0999331474



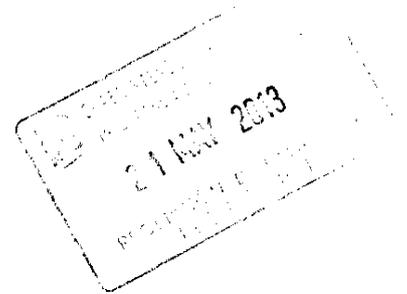
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ORTIZ CASTRO RAFAEL MARCELO
Identificación 1801930999



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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