

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA TRANSPORTADORA DE COMBUSTIBLES Y CARGAS PESADAS COMTRACOM S.A.		0591726234001	168781
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		COTOPAXI	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MERCED	QUIJANO Y ORDONEZ
			NÚMERO
			77-64
INTERSECCIÓN/MANZANA	FELIX VALENCIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ESCUELA DE SINDICATO DE CHOFERES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF200	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MERCADO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032800059
CORREO ELECTRÓNICO 1	comtracom@hotmail.com	TELEFONO 2	023110134
CORREO ELECTRÓNICO 2	wkuret@hotmail.com	CELULAR	0991635018
SITIO WEB		FAX	032800059

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GALLO GUTIERREZ JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710905439
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/13/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MAGDALENA
CIUDADELA		BARRIO	ATAHUALPA
CALLE	INTI	NÚMERO	OE-2-600
INTERSECCIÓN/MANZANA	GALO MOLINA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COMISARIATO DE LA ARMADA
CORREO ELECTRÓNICO	jcgalllog@gmial.com	TELEFONO	023110134
		CELULAR	0991635018

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

Nombre: GALLO GUTIERREZ JUAN CARLOS

Identificación 1710905439

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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