

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA PESADA NACIONAL E INTERNACIONAL RETURNCITY S.A.		0791764122001	169209
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
RETURNCITY		EL ORO	HUAQUILLAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL CISNE		JUNTO A LAS OFICINAS DEL IESS	JUAN MONTALVO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV.LA REPUBLICA Y ESMERALDAS			EL PARAÍSO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
			S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO A LAS OFICINAS DEL IESS			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072510852
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	0998735368
returncitysa@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990100999
margi887@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	072510852

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GRANDA ELIZALDE JINNER LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704615293
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/11/13 0:00	CANTON	ARENILLAS
		PARROQUIA	ARENILLAS
CIUDADELA	PROGRESO.2	BARRIO	
CALLE	AV.PANAMERICANA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MUEBLERIA EL
CORREO ELECTRÓNICO	returncitysa@hotmail.com	TELEFONO	072510852
		CELULAR	0993304329

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: GRANDA ELIZALDE JINNER LEONARDO

Identificación 0704615293

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.