

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA	0591726382001	169316	
BENITES CONTRANSBENTS S.A.	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NOMBRE COMERCIAL	COTOPAXI	LATACUNGA	SAN BUENAVENTURA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN SILVESTRE	MIGUEL ITURRALDE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Frente a la capilla	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la capilla	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2262148
CORREO ELECTRÓNICO 1	renefortuna1976@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995242311
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BENITES GUATO RENE POLMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502312895
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/04/13 0:00	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	SAN BUENAVENTURA
CIUDADELA		BARRIO	SAN SILVESTRE
CALLE	AV. GRAL. MIGUEL ITURRALDE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	frente a la capilla	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la capilla
CORREO ELECTRÓNICO	renefortuna1976@gmail.com	TELEFONO	2262148
		CELULAR	0995242311

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

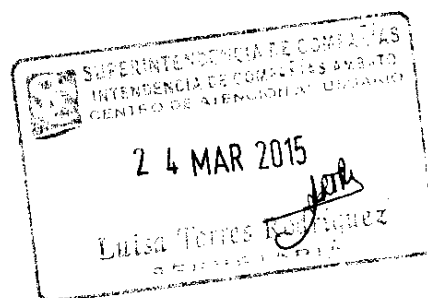


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BENITES GUATO RENE POLIVIO

Identificación 0502312895

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.