



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

TRACTOZAVALA CIA. LTDA

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

EDIGIO FIERRO

A UNA CUADRA DEL CEMENTERIO

karolazabala@yahoo.es

anny0791@hotmail.com

RUC

0691739198001

PROVINCIA

CHIMBORAZO

BARRIO

CUBA

CANTON

CHAMBO

CALLE

JOAQUIN GAVILANEZ

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

CELULAR

FAX

EXPEDIENTE

169647

PARROQUIA

CHAMBO

NÚMERO

S/N

32910449

0987283189

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

CHIMBORAZO

CANTON

CHAMBO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

ZABALA FIALLOS KAROLA KATERINE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

14/05/13 0:00

No. DE IDENTIFICACIÓN

0604362707

NACIONALIDAD

ECUADOR

PROVINCIA

CHIMBORAZO

CANTON

CHAMBO

PARROQUIA

CHAMBO

CIUDADELA

BARRIO

CUBA

CALLE

JOAQUIN GAVILANEZ

NÚMERO

S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA

EDIGIO FIERRO

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

BLOQUE

KM

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN

A UNA CUADRA DEL
CEMENTERIO

CAMINO

TELÉFONO

032910449

CORREO ELECTRÓNICO

karolazabala@yahoo.es

CELULAR

0987283189

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: ZABALA FIALLOS KAROLA KATERINE

Identificación 0604362707

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

23 de Abril del 2014

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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