

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA CRISTO VENCIO CIACRISVEN S.A.		1792440785001	169980
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDELA		BARRIO	CALLE
		PUEBLO SOLO PUEBLO (CHILLOGALLO)	TERESA TIPANTA
			NÚMERO
			82
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA A ESMETAL AL FONDO MANO DERECHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	CASA BLANCA 3 PISOS	TELEFONO 1	022692533
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciacrisven@gmail.com	TELEFONO 2	022697026
CORREO ELECTRÓNICO 2	aritagz@hotmail.com	CELULAR	0992581014
SITIO WEB		FAX	022650836

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LLOMITOA FRIAS PEDRO LIONEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501725055
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/9/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDELA		BARRIO	
CALLE	ciudadela la arcadia calle quillañan	NÚMERO	s4582
INTERSECCIÓN/MANZANA	S45A Y S45B	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A RECEPCIONES HOLIDAY
CORREO ELECTRÓNICO	aritagz@hotmail.com	TELEFONO	2692533
		CELULAR	0992581014

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: LLOMITOA FRIAS PEDRO LIONEL

Identificación 0501725055

REPRESENTANTE LEGAL

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.