

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPañIA DE TRANSPORTE PESADO CRUCERO DEL TUNGURAHUA CRUCETUN S.A.	1891752969001	170394	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CRUCETUN	TUNGURAHUA	AMBATO	HUACHI CHICO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
VICTOR VALENCIA	EL PROGRESO	ANTONIO NEUMANE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR VALENCIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA UNIDAD EDUCATIVA "SUIZO"	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032751555
CORREO ELECTRÓNICO 1	tannys260887@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rosa.culqui@yahoo.com	CELULAR	0983071889
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CULQUI ABRIL ROSA SOLEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1804253514
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/06/14 0:00	CANTON	TISALEO
CIUDADELA		PARROQUIA	TISALEO
CALLE	BARRIO LA MERCED	BARRIO	LA MERCED
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rosa.culqui@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA LIBERTAD
		TELEFONO	032751555
		CELULAR	0983071889

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

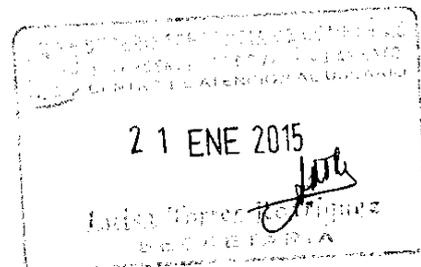
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CULQUI ABRIL ROSA SOLEDAD

Identificación 1804253514



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.