

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

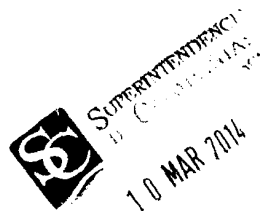
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AVETRANSCA ALTA VELOCIDAD DEL ECUADOR C.A.	0190392139001	170430
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
AVETRANS	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
KENNEDY	KENNEDY	PANAMERICANA NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
JOAQUINA GALARZA		180
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE A ESCUELA CAZADORES DEL RIO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	074031763
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
ecmelh@yahoo.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0980533096
tramiaustral@outlook.es	FAX	
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	FAJARDO QUITO MIGUEL ANGEL
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/06/13 0:00
CIUDADELA	STA TERESITA
CALLE	VIA A STA TERESITA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUTOPISTA
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	tramiaustral@outlook.es
No. DE IDENTIFICACIÓN	0101126605
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	AZUAY
CANTON	CUENCA
PARROQUIA	MONAY
BARRIO	STA TERESITA
NÚMERO	SN
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE IGLESIA
TELEFONO	074031763
CELULAR	0980533096

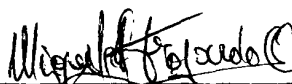


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: FAJARDO QUITO MIGUEL ANGEL

Identificación 0101126605

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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