

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPañÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA EL BOQUERON S. A.	1191749118001	170952	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	CATAMAYO	SAN JOSÉ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN JOSAE	LAS AMERICAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LAS AMERICAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PETRO COMERCIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072613831
CORREO ELECTRÓNICO 1	boqueronsa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	boqueronsa@hotmail.com	CELULAR	098366339
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CATAMAYO
------------------	-------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ CARAGUAY PAULO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104209075
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/01/15 0:00	CANTON	CATAMAYO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JOSÉ
CALLE	LAS AMERICAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	22 DE MAYO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	boqueronsa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A EPPETROECUADOR
		TELEFONO	072613831
		CELULAR	0983666339




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: VASQUEZ CARAGUAY PAULO CESAR

Identificación 1104209075

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

