

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

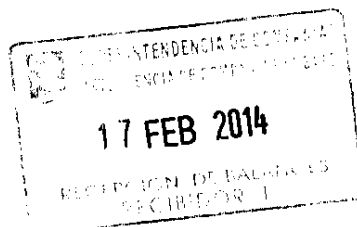
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE DE CARGA PESADA REINA DEL MONTE REIMONT S.A.	1891752497001	171388	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
REIMONT S.A.	TUNGURAHUA	QUERO	QUERO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL RECREO	AV. 17 DE ABRIL	CALLE B
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE B	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PLAZA DE GANADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032746173
CORREO ELECTRÓNICO 1	reimont@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jasschris17@hotmail.com	CELULAR	0993799314
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	QUERO
------------------	------------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OJEDA SANCHEZ FRANKLIN MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802887164
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/07/13 0:00	CANTON	QUERO
		PARROQUIA	QUERO
CIUDADELA		BARRIO	BARRIO SUR
CALLE	AV. 17 DE ABRIL	NÚMERO	LA UNO
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA UNO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 20 metros de la plaza secopac
CORREO ELECTRÓNICO	ojedafranklin_1975@hotmail.com	TELEFONO	032746173
		CELULAR	0993799314



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

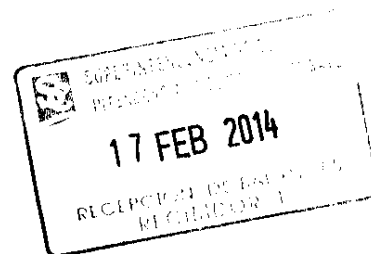
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OJEDA SANCHEZ FRANKLIN MARCELO
Identificación 1802887164

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



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.