

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA DEL SADE TRANSPELISA S.A.		2390015065001	171859
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
COMPAÑIA		ESMERALDAS	QUININDÉ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VALLE EL SADE		VALLE DEL SADE	CALLE 4
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE A	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		0	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ESQUINA, FRENTE LAS PILADORAS RODRIGUEZ Y	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		ttransportetranspelisa@yahoo.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		pablocastelo2@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	QUININDÉ
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCES VEGA HECTOR HERACLIDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800738437
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/13 12:00 AM	CANTON	QUININDÉ
		PARROQUIA	MALIMPIA
CIUDADELA	el sade	BARRIO	valle
CALLE	KM 8	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	valle sade	CONJUNTO	0
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA FRENTE LAS PILADORAS RODRIGUEZ Y
CORREO ELECTRÓNICO	pablocastelo2@hotmail.com	TELEFONO	0800738437
		CELULAR	0981965739

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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