



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA
ECUAMEGAMAZONIC S.A.

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA VIA AL MIRADOR

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN A 200 METROS DE LA GASOLINERA MAYORGA
PEREZ

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 ecuamega4030@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2 galosaca_70@hotmail.com

SITIO WEB

RUC

1891752950001

PROVINCIA

TUNGURAHUA

BARRIO

EL MIRADOR

CANTON

AMBATO

CALLE

VIA A BAÑOS

EXPEDIENTE

172328

PARROQUIA

NÚMERO

SN

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELÉFONO 1

032748715

TELÉFONO 2

CELULAR

0981565165

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

SACA LANDA GALO ROBERTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

1802224855

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

TUNGURAHUA

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

21/08/13 0:00

CANTON

AMBATO

PARROQUIA

TOTORAS

CIUDADELA

BARRIO

PALAHUA

CALLE

PRINCIPAL

NÚMERO

SN

INTERSECCIÓN/MANZANA

PRIMERA TRANSVERSA

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN

DIAGONAL A LA SEDE DEL
BARRIO

CORREO ELECTRÓNICO

galosaca_70@hotmail.com

TELÉFONO

032748715

CELULAR

0981565165



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

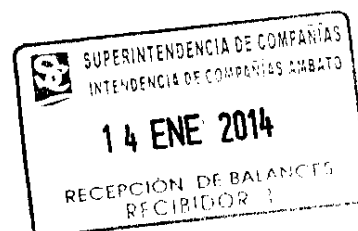
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SACA LANDA GALO ROBERTO

Identificación 1802224855

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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