

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FURMULARIC	J DE AGTUALIZA	ACION DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE		
RCSERVICES TRANSPORTE PESADO S.A.		1792468736001		173347	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		ORELLANA	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		SANTA ROSA	NAPO	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DAYUMA		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA PB			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL PARQUE SANTA ROS		SA CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062881849	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad.atcpo@gmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad.atcpo@gmail.com		CELULAR	0980141735	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	/INCIA ORELLANA		CANTON	ORELLANA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O A	PODERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		ATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES ROMERO RIERA		RA BYRON CHRISTIA	A BYRON CHRISTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	lo. DE IDENTIFICACIÓN	1712556909	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N	IACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	ERAL F	PROVINCIA	ORELLANA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/14/10 10:00		CANTON	ORELLANA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 10/14/13 12:00	F	PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (COCA)	
CIUDADELA		Е	BARRIO	20 DE MAYO	
CALLE	AMAZONAS	N	IÚMERO	SN	

INTERSECCIÓN/MANZANA **CUYABENO** CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA KM

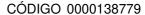
CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA CICLOVIA

CORREO ELECTRÓNICO h2hr2@yahoo.es **TELEFONO** 062861859

> **CELULAR** 0998736936

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.