

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

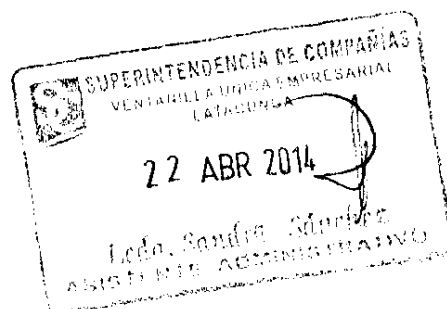
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA CIATRANSAP CIA. LTDA.	0591728393001	173409	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	BELISARIO QUEVEDO (GUANAILÍN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ILLUCHI	PANAMERICANA SUR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE SIN NOMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 METROS DEL PUENTE DEL RIO ILLUCHI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032266408
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciatransap@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaddy712@yahoo.com	CELULAR	0995791003
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARCOS PAREDES NELSON TOBIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501526214
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/10/13 0:00	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO (GUANAILÍN)
CIUDADELA		BARRIO	ILLUCHI
CALLE	PANAMERICANA SUR	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 METROS DEL PUENTE DEL RIO ILLUCHI
CORREO ELECTRÓNICO	ciatransap@yahoo.com	TELEFONO	032266408
		CELULAR	0995791003

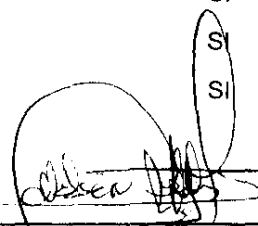


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

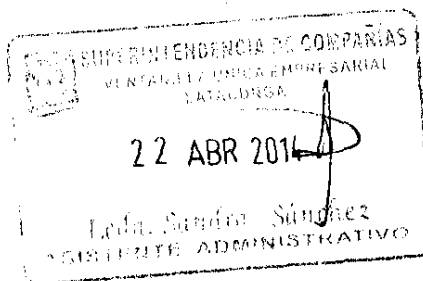
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: ARCOS PAREDES NELSON TOBIAS
Identificación 0501526214



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.