

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE CUELLAJE S.A.		1091743783001	173609
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		IMBABURA	COTACACHI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
VÍA AL SUBCENTRO		CUELLAJE	VÍA A LA MAGDALENA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
JUNTO AL PARQUE CENTRAL DE LA PARROQUIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	063016128
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	098821387
companiadetransportecuellaje-s.a@hotmail.com		CELULAR	0983477700
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
lupita_afc@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	COTACACHI
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUQUERES PICHAMBA JOSE ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715888424
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/1/13 12:00 AM	CANTON	COTACACHI
CIUDADELA		PARROQUIA	6 DE JULIO DE CUELLAJE (CAB. EN CUELLAJE)
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AL SUBCENTRO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	companiadetransportecuellaje-s.a@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE CENTRAL
		TELEFONO	063016128
		CELULAR	0988213872

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: 18/12/2012

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