



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

ECOCHASQUIS EXPEDICIONES
(ECEXPE) CIA. LTDA.

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

PASTOCALLE

INTERSECCIÓN/MANZANA

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA UBICACIÓN

s/n

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

ecochasquiseexpediciones@hotmail.com

RUC

0591727206001

PROVINCIA

COTOPAXI

BARRIO

SAN FRANCISCO
DEL
CHASQUI

CANTON

LATACUNGA

CALLE

PANAMERICANA
NORTE

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELEFONO 1

TELEFONO 2

CELULAR

FAX

EXPEDIENTE

173655

PARROQUIA

NÚMERO

S/N

25

VIA A QUITO

032700086

0987311735

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA COTOPAXI

CANTON

LATACUNGA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

ZAMORA TOCTAGUANO DARIO GUILLERMO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0503806242

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE

PROVINCIA

COTOPAXI

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

27 / 09 / 13 0:00

CANTON

LATACUNGA

PARROQUIA

SAN JUAN DE PASTOCALLE

CIUDADELA

BARRIO

Chasqui

CALLE

Herdoiza Crespo

NÚMERO

172

INTERSECCIÓN/MANZANA

diagonal gasolinera

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

KM

NÚMERO DE OFICINA

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO

daguizatoc@yahoo.com

REFERENCIA UBICACIÓN

frente al estadio

TELEFONO

032700086

CELULAR

0987311735



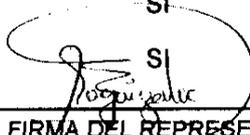
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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.

Página 1 de 3

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: ZAMORA TOCTAGUANO DARIO GUILLERMO Identificación
0503806242



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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