

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ECOCHASQUIS EXPEDICIONES (ECEXPE) CIA. LTDA.	RUC 0591727206001	EXPEDIENTE 173655	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA	PARROQUIA
CIUDADELA PASTOCALLE	BARRIO SAN FRANCISCO DEL CHASQUI	CALLE PANAMERICANA NORTE	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA s/n		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	25
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	VIA A QUITO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032700010
CORREO ELECTRÓNICO 1 ecochasquisexpediciones@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 tania2003ec@hotmail.com		CELULAR	0969900029
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	ZABALA TANGAMASHI ENRIQUE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600492795
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/05/14 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JUAN DE PASTOCALLE
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	SAN FRANCISCO
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA QUITO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO antonio10zavala@gmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ESTADIO
		TELEFONO	032700010
		CELULAR	0969900029



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

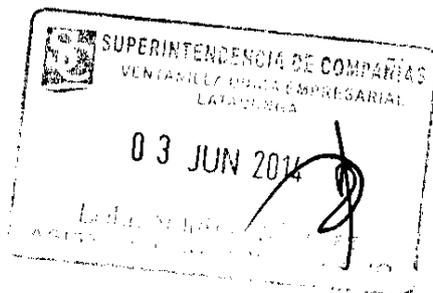
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: ZABALA TANGAMASHI ENRIQUE ANTONIO
Identificación 1600492795



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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