

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

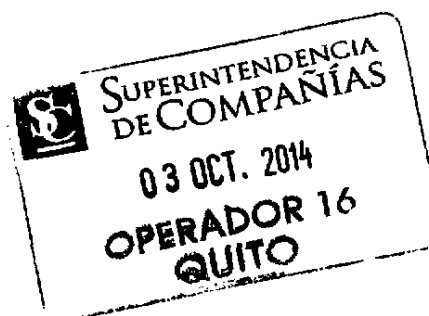
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FOREVERTRANS S.A.		1792470315001	173658
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	MEJIA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		JUAN PABLO II	BARRIGA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESAR CALVACHI	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA REVISION DE TRANSITO DE MACHACHI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022310489
CORREO ELECTRÓNICO 1	forevertrans2013@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	forevertrans2013@hotmail.com	CELULAR	0979266629
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	MEJIA
------------------	------------------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AREQUIPA RIVERA JOSE HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501258750
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/10/13 0:00	CANTON	SAQUISILÍ
		PARROQUIA	SAQUISILÍ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	IMBABURA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRA NACIONES UNIDAS Y JAIME ROLDOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE LA MECANICA YANCHAPAXI
CORREO ELECTRÓNICO	arequipariverajosehernan@yahoo.com	TELEFONO	032722433
		CELULAR	0979266629



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: AREQUIPA RIVERA JOSE HERNAN
Identificación 0501258750

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.