SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 14/02/2014 CÓDIGO 0000099945

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA PESADA HUAQUICOM S.A.	0791768322001		173815
NOMBRE COMERCIAL	**PROVINCIA**	**CANTON**	**PARROQUIA**
HUAYQUICOM	EL ORO	HUAQUILLAS	MILTON REYES
CIUDADELA	**BARRIO**	**CALLE**	**NÚMERO**
MILTON REYES		12 DE OCTUBRE	S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA ROSA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA COOPERATIVA CIFA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072961695
CORREO ELECTRÓNICO 1	medefa_pyb@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	huaquicomsa@hotmail.com	CELULAR	0959491963
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VEGA DE LA CRUZ EDMUNDO FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703484220
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/13 0:00	CANTON	HUAQUILLAS
		PARROQUIA	MILTON REYES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	12 de Octubre	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Santa Rosa	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras de cooperativa cifa
CORREO ELECTRÓNICO	huaquicomsa@hotmail.com	TELEFONO	072961695
		CELULAR	0959491963

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 14/02/2014 CÓDIGO 0000099945

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: VEGA DE LA CRUZ EDMUNDO FABRICIO

Identificación 0703484220

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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