

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTE NACIONAL E INTERNACIONAL DE CARGA PESADA Y COMBUSTIBLE VICOTRANS S.A.	RUC 0391016992001	EXPEDIENTE 174313	
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA	PROVINCIA CAÑAR	CANTON AZOGUES	PARROQUIA JAVIER LOYOLA (CHUQUIPATA)
	BARRIO	CALLE PANAMERICANA NORTE	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	AUTOPISTA CUENCA AZOGUES	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	SECTOR EL DESCANSO	KM	17 1/2
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	SITIO WEB	CAMINO	
		TELEFONO 1	074031695
		TELEFONO 2	
		CELULAR	0985889430
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	AZOGUES
------------------	-------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANMARTIN GARATE ANDREA MICHAELLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0302013610
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/11/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL BATÁN
CIUDADELA	Puertas del Sol	BARRIO	
CALLE	Ramona Cordero	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Gral. Escandon	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cdno. Los Olivos
CORREO ELECTRÓNICO	cutula_sg@hotmail.com	TELEFONO	2855442
		CELULAR	0985889430

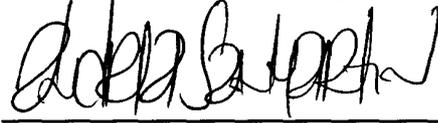


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANMARTIN GARATE ANDREA MICHAELLA

Identificación 0302013610

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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