

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

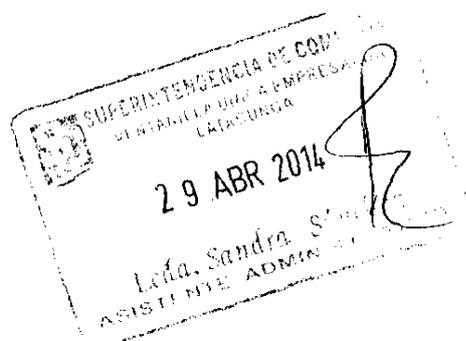
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPANÍA DE TRANSPORTE PESADO MEGAMULLOTRANS S.A.	0591728679001	175388	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	SALCEDO	SAN MIGUEL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ELOY ALFARO	SUCRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE MALDONADO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PLAZA ELOY ALFARO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032728269
CORREO ELECTRÓNICO 1	qpatriciooswaldo@yahoo.es	TELEFONO 2	0998626104
CORREO ELECTRÓNICO 2	wmullotenorio@yahoo.com	CELULAR	0984260072
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SALCEDO
------------------	----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MULLO TENORIO WILLIAM HOMERO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502116007
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/11/13 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO (GUANAILÍN)
CALLE	CALLE PRINCIPAL	BARRIO	ILLUCHÍ
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wmullotenorio@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE LOTIZACION SOLIS
		TELEFONO	0984260072
		CELULAR	0990186501



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: MULLO TENORIO WILLIAM HOMERO
Identificación 0502116007



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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