

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SERVICIO DE TRANSPORTES EN WINCHAS MORALES Y LOZADA CIA. LTDA.	RUC 1891754996001	EXPEDIENTE 175866	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTON AMBATO	PARROQUIA HUACHI LORETO
CIUDADELA SAN ANTONIO	BARRIO GUERRERO GARCES	CALLE RUMIÑAHUI	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA SHIRYS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN 100 METROS DEL COLEGIO NATALIA VACA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032840860
CORREO ELECTRÓNICO 1 eliomorales1965@gmail.com		TELEFONO 2	032852342
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997757902
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES OCAÑA ELIO EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801964899
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/01/14 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA		PARROQUIA	HUACHI LORETO
CALLE	PACHACUTEC	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAFY PILLAHUAZO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO eliomorales1965@gmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS CNT
		TELEFONO	032840860
		CELULAR	0997757902


10 JUN. 2014
 Atendido

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: MORALES OCAÑA ELIO EFRAIN

Identificación 1801964899

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.