

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO RIO ARENILLAS S.A. COTRAPERIOARESA		0791771579001	176909
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	ARENILLAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
GUAYAQUIL			AV. RAUL FRIAS AGUIRRE S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MEDARDO ANGEL SILVA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ALMACENES GUAMANTEC		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0969671543
CORREO ELECTRÓNICO 1	arturpere29@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rioarenillas@hotmail.com	CELULAR	0969671543
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	ARENILLAS
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAN MARTIN QUEZADA WALTER IPOLITO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702970120
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/04/14 0:00	CANTON	ARENILLAS
		PARROQUIA	ARENILLAS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA A LA PITAYA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SITIO GUAYACANAES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE ESCUELA
CORREO ELECTRÓNICO	ipolito.sammartin@gmail.com	TELEFONO	072985136
		CELULAR	0969671543

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, ésta 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: SAN MARTIN QUEZADA WALTER IPOLITO
Identificación: 0702970120

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.