

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO LUIS MONCAYO COTRANSPELUMON S.A.		0391017530001	177873	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		CAÑAR	EL TAMBO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN ANTONIO	SAN ANTONIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA DURAN TAMBO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM	80	
REFERENCIA UBICACIÓN	EMPRESA DE LACTEOS SAN ANTONIO	CAMINO	VIA DURAN TAMBO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073017228	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lizardoalvarado@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	luisdavidmoncayo@yahoo.es	CELULAR	0999745342	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	EL TAMBO
------------------	-------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONCAYO SALAVARRIA LUIS DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101138162
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/14 12:00 AM	CANTON	EL TAMBO
		PARROQUIA	EL TAMBO
CIUDADELA		BARRIO	SAN ANTONIO
CALLE	SAN ANTONIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA DURAN TAMBO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLANTA DE LACTEOS SAN ANTONIO
CORREO ELECTRÓNICO	lizardoalvarado@hotmail.com	TELEFONO	073017228
		CELULAR	0999745342

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: MONCAYO SALAVARRIA LUIS DAVID
Identificación 0101138162

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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