

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA QUIZHPE BONILLA		0190403432001	179655	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA	SININCAY
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		-	PAN DE AZUCAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO		-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE		-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM		-
REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA DE LA SANTISIMA TRINIDAD	CAMINO		-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	074044265	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ascontorres@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995638098	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIZHPE PARRA ANGEL FAVIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103225728
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/07/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SININCAY
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	VIA A RACAR	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AL CARMEN	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA IGLESIA DE LA SANTISIMA TRINIDAD
CORREO ELECTRÓNICO	ascontorres@hotmail.com	TELEFONO	074044265
		CELULAR	0995638098



Dedaro 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: QUIZHPE PARRA ANGEL FAVIAN

Identificación 0103225728

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.