

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL APOLGUAÑA S.A.	RUC 0891745265001	EXPEDIENTE 181720	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA ESMERALDAS	CANTON QUININDÉ	PARROQUIA ROSA ZÁRATE (QUININDÉ)
CIUDADELA	BARRIO 8 DE JUNIO	CALLE LUZ MURILLO	NÚMERO M451 SL13
INTERSECCIÓN/MANZANA OREJUELA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL COLEGIO SIMON PLATA TORRES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL 080405	TELEFONO 1	062737893	
CORREO ELECTRÓNICO 1 apolguanaescolar@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0985915729	
SITIO WEB	FAX		

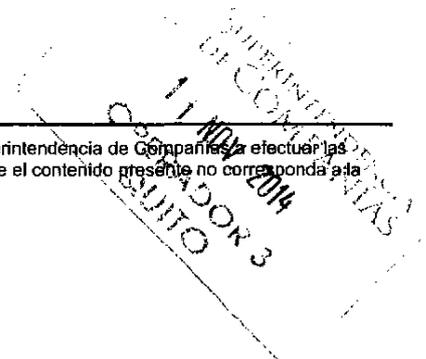
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	QUININDÉ
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIOFRIO TORRES APOLONIA MARIA ENID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712981271
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/10/14 0:00	CANTON	QUININDÉ
CIUDADELA		PARROQUIA	ROSA ZÁRATE (QUININDÉ)
CALLE	LUZ MURILLO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	OREJUELA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO apolguanaescolar@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL COLEGIO PLATA TORRES	TELEFONO	062737893
		CELULAR	0985915729

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALDEZ ALCIVAR ROSA MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0801620865
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/10/14 0:00	CANTON	QUININDÉ
		PARROQUIA	ROSA ZÁRATE (QUININDÉ)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LUZ MURILLO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	OREJUELLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO SIMON PLATA TORRES
CORREO ELECTRÓNICO	apolguanaescolar@hotmail.com	TELEFONO	062737893
		CELULAR	0985915729

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

Riofrio Torres Apolonia Maria Enid

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIOFRIO TORRES APOLONIA MARIA ENID
Identificación 1712981271

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

