

FECHA DE EMISIÓN 09/03/2015

CÓDIGO 0000121360

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC **EXPEDIENTE** DRUMONDTRANS S.A. 1792543673001 182121 NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA** CANTON **PARROQUIA PICHINCHA** QUITO CHAUPICRUZ CIUDADELA **BARRIO CALLE** NÚMERO CHECOSLOVAQUIA E9-72 INTERSECCIÓN/MANZANA SUIZA CONJUNTO EDIFICIO/C.C. PRAGA UNO **BLOQUE** NÚMERO DE OFICINA KM A DOSCIENTOS METROS DE LA CLINICA DE OJOS CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN SANTA LUCIA CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 022255983 CORREO ELECTRÓNICO 1 **TELEFONO 2** franciscomayorga241@hotmail.com CORREO ELECTRÓNICO 2 **CELULAR** franciscomayorga241@hotmail.com 0989092778 SITIO WEB FAX IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL **PROVINCIA PICHINCHA** CANTON QUITO INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL APELLIDOS Y NOMBRES NARANJO GAVILANES XIMENA DEL CARMEN TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1802403251 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE **PROVINCIA PICHINCHA** CANTON QUITO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 20/10/14 0:00 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** CHAUPICRUZ **MERCANTIL CIUDADELA BARRIO CALLE** CHECOSLOVAQUIA NÚMERO E9-72 INTERSECCIÓN/MANZANA SUIZA CONJUNTO **BLOQUE** EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA A DOSCIENTOS METROS DE **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN LA CLINICA DE OJOS SANTA franciscomayorga241@hotmail.co CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 02/22/5983



0989092778

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 09/03/2015

CÓDIGO 0000121360

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAYORGA MONTERO FRANCIS	CO JAVIER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801889609
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	20/10/14 0:00	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/10/14 0.00	PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CHECOSLOVAQUIA	NÚMERO	E9-72
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUIZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOSCIENTOS METROS DE LA CLINICA DE OJOS SANTA
CORREO ELECTRÓNICO	franciscomayorga241@hotmail.co m	TELEFONO	022255983
	···	CELULAR	0989092778

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA						
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X			
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	Х			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MAYORGA MONTERO FRANCISCO JAVIER

Identificación 1801889609

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

13/12/2012

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

0 9 MAR. 2015

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiente RADOR 16