

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SERVICIO DE TRANSPORTE Y LOGISTICA SETRANLOG S.A.	0190408108001	182683
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
S.T.L.	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	EL MERCURIO	JUAN PIO MONTUFAR
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL ALFERES CAJIAS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		S/N
NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ESCUELA CIUDAD DE CUENCA	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1	ipalacios12@hotmail.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		CAMINO
SITIO WEB		TELEFONO 1
		074045015
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0969637035
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

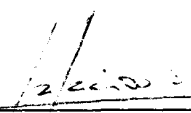
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS VASQUEZ IVONNE CECILIA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/11/14 0:00
CIUDADELA	LOS ALISOS
CALLE	PANAMERICANA NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 15
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	ipalacios12@hotmail.com
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	0103641932
	NACIONALIDAD
	ECUADOR
	PROVINCIA
	AZUAY
	CANTON
	CUENCA
	PARROQUIA
	YANUNCAY
	BARRIO
	NÚMERO
	S/N
	CONJUNTO
	LOS ALISOS
	EDIFICIO/C.C.
	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	BAJADA MUTUALISTA AZUAY
	TELEFONO
	4045015
	CELULAR
	0969637035

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PALACIOS VASQUEZ IVONNE CECILIA

Identificación 0103641932

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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