



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE
 DATOS

AÑO

2011

N°

S.NEC.40346.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|---------------------------|--|--|----------------------------|--|---------------|--|--|-------------------|--|-------------|--|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | |
| VELOZ EXPRESS S.A. | | 1 1 9 1 7 1 1 8 0 3 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 4 0 3 4 6 | | | | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | | | | |
| LOJA | LOJA | LOJA | | | | | SAN SEBASTIAN | | | | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | NUMERO: | | | | | PISO/OFICINA | | | | | | | | | |
| SUCRE | | | | | 09-61 | | | | | 7 | | | | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | TELÉFONO 1 | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | | | | | |
| | | | | | ROCAFUERTE | | | | | 0 7 2 5 8 6 6 5 8 | | | | | 5 7 7 9 7 8 | | | | |
| | | | | | FAX | | | | | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | | | | | |
| CENTRO COMERCIAL SAN AGUSTIN | | | | | erlindalabanda@hotmail.com | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | | | | | | | | | |
| RECOLECCION TRANSPORTE DE ENCOMIENDAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 5 | 0 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAIGUA JULIA BERSABE

Identificación: 1 1 0 2 8 3 3 8 3 5