

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA PUCACOCCHA CIA. LTDA.	RUC 1191720349001	EXPEDIENTE 201285	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA LOJA	CANTON LOJA	PARROQUIA VALLE
CIUDADELA	BARRIO EL VALLE	CALLE AV. SALVADOR BUSTAMANTE CELI	NÚMERO 07-32
INTERSECCIÓN/MANZANA PUERTO BOLIVAR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA P-1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA DEL VALLE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072584713
CORREO ELECTRÓNICO 1 maryleon_76@yahoo.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0979525280
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	BENITEZ HIDALGO WILSON IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100006275
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/04/12 12:00 AM	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	VALLE
CALLE	FRANCISCO VALDIVIESO	BARRIO	SAN JOSÉ ALTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO maryleon_76@yahoo.es		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA CASA DEL DÍA DE SAN JOSÉ ALTO
		TELEFONO	072584713
		CELULAR	0979525280



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: BENITEZ HIDALGO WILSON IVAN
Identificación 2100006275

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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



08 FEB 2013