

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
PSPC PUNTO DE SERVICIO PARA CAMIONES CIA LTDA		0190357937001	202155	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
PSPC		AZUAY	CUENCA	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		QUINTA CHICA	CAMINO A PACHA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ENTRADA A PACHA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ESTACION DE SERVICIO P	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		KM		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A LADO MECANICAS UCUBAMBA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	074086869	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	contabilidad@aduanaprecua.com	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0992503679	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	074088088	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	SALAMEA MOLINA GALO FABIAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0102420734
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	10/10/12 0:00	<b>CANTON</b>	CUENCA
		<b>PARROQUIA</b>	RICAUARTE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	EL TABLON
<b>CALLE</b>	RICAUARTE	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JUNTO COLISEO CATALINAS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO COLISEO CATALINAS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gsalamea@adapaustro.com	<b>TELEFONO</b>	072865863
		<b>CELULAR</b>	0996482929

  
 5 ABR 2013  
 Ref: 0000059965

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	X	NO	
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: SALAMEA MOLINA GALO FABIAN

Identificación 0102420734

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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