SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISION 24/03/2014 CÓDIGO 0000076017

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
FLOTA DEL AUSTRO S. A. FLOTAUS	0190059085001		232195
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FLOTAUS	AZUAY	CUENCA	RICAURTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SECTOR CUATRO ESQUINAS	EZEQUIEL PADILLA	2-39
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIA BERNAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA VIA PRINCIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2840084
CORREO ELECTRÓNICO 1	marthalazo1979@hotmail.com	TELEFONO 2	2858307
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0938610974
SITIO WEB		FAX	2840084

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOVERDE PADILLA SEGUNDO LUIS HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300887796
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCION DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/13 0:00	CANTON	AZOGUES
		PARROQUIA	AZOGUES
CIUDADELA	S/N	BARRIO	AGULAN BAJO
CALLE	S/N	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR GUAPAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 METROS DE LA PANAMERICANA
CORREO ELECTRÓNICO	marthalazo1979@hotmail.com	TELEFONO	072
		CELULAR	0984242862

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
08 ABR 2014

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMPOVERDE PADILLA SEGUNDO LUIS
Identificacion 0300597796

FECHA DE PRESENTACIÓN FISICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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