

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE DE CARGA EN CAMIONETAS HUAMBI TCHUACIA CIA. LTDA.		1490810222001	202213	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MORONA SANTIAGO	SUCÚA	SUCÚA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			17 DE JULIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FIDEL CEVALLOS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA UNIDAD EDUCATIVA HUAMBI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3043724	
CORREO ELECTRÓNICO 1	camionetashuambtc@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0939670523	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	SUCÚA
------------------	-----------------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES CHABLA JULIO ARNULFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400353270
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/05/14 0:00	CANTON	SUCÚA
		PARROQUIA	SUCÚA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	17 de julio	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Fidel Cevallos	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE LA UNIDAD EDUCATIVA HUAMBI
CORREO ELECTRÓNICO	camionetashuambtc@gmail.com	TELEFONO	3043724
		CELULAR	0939670523



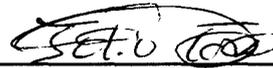
22 ENE 2015

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: TORRES CHABLA JULIO ARNULFO

Identificación 1400353270

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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