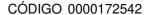


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	RUC			EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO TRANSPULLAS S.A.		1792244250	1792244250001		23084	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINC	CIA	CANTON	P	ARROQUIA
		PICHINCHA		QUITO	GL	JAYLLABAMBA
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NU	ÚMERO
S/N		SAN RAFAE	ΞL	AV. SIMON BOLIVAR	13	27
NTERSECCIÓN/MANZANA	ANA PASAJE S/N SAN RAFAEI			CONJUNTO	S/I	N
EDIFICIO/C.C.	S/N			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	S/N			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DEL PARQUE C	ENTRAL	CAMINO			
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	23	68843
ORREO ELECTRÓNICO 1 pule1944@hotmail.com		n		TELEFONO 2	23	68413
CORREO ELECTRÓNICO 2	marilu17071@hotmail.	com		CELULAR	099	97598183
TIO WEB				FAX		
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
ROVINCIA PICHINCHA		A		CANTON	Ql	JITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENT	ΓANTE LEGAL	O APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	CUMBAL LE	ON JORGE LUIS				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. D	No. DE IDENTIFICACIÓ		1721412607
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIO	NACIONALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GE	ENERAL	PROV	PROVINCIA		PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/40/44 40:00		0.444	CANT	CANTON		QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 5/16/14 12:0	/16/14 12:00 AM		PARROQUIA		GUAYLLABAMBA
CIUDADELA S/N			BARRIO			SAN RAFAEL
CALLE	SIMON BOL	SIMON BOLIVAR		NÚMERO		S/N
NTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE SA	N RAFAEL	CONJ	UNTO		LOS MOLINOS
BLOQUE	S/N		EDIF	CIO/C.C.		S/N
NÚMERO DE OFICINA	1327		KM			S/N
CAMINO			REFE	RENCIA UBICACI	ÓN	A CUATRO CUADRAS DEL
CORREO ELECTRÓNICO rossycristi@t		hotmail.com		FONO		PARQUE CENTRAL 02368413
	-		CELU			0984472319
			CELU	LAN		0964472319

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х						

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.