

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
GOLDEN TRUCKS TRANSPORTE PESADO S.A.		1792250471001	25355	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	EL QUINCHE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
AMBATO		CENTRO	PANAMERICANA	S/N
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>		
PB		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>		
junto a la lubricadora Virgen del Quinche		<b>TELEFONO 1</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 2</b>		
		022387957		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>CELULAR</b>		
transportesguadalajara2013@gmail.com		0984151732		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>		
monicflores@hotmail.com				
<b>SITIO WEB</b>				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SILVA MONTENEGRO HECTOR EDMUNDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1710446889
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/12/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL QUINCHE
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	PANAMERICANA	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AMBATO	<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 AL RESTAURANTE EL RANCHO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	monicflores@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	022387957
		<b>CELULAR</b>	0984151732

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: SILVA MONTENEGRO HECTOR EDMUNDO  
Identificación 1710446889

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.