

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA 27 DE JUNIO S.A.		2191715589001	2879
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		SUCUMBIOS	EL DORADO DE CASCALES,
CIUDADELA		BARRIO	LUMBAQUÍ
		ESTRELLAS DEL SUR	NUMERO
			133
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONSO VASQUEZ DE AVILA	CALLE	
EDIFICIO/C.C.		PIO JARAMILLO ALVARADO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ESCUELA CIUDAD DE	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL	AZOGUEZ	KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cia_trans_27junio@yahoo.es	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cia_trans_27junio@yahoo.es	TELEFONO 1	062340095
SITIO WEB		TELEFONO 2	0991914723
		CELULAR	0980261692
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBIOS	CANTON	GONZALO PIZARRO
-----------	-----------	--------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLADOLID CHUQUIRIMA LUISA MARLENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709568933
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/12 12:00 AM	CANTON	GONZALO PIZARRO
		PARROQUIA	EL DORADO DE CASCALES,
			LUMBAQUÍ
CIUDADELA		BARRIO	ESTRELLA DEL SUR
CALLE	PIO JARAMILLO ALVARADO	NÚMERO	133
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONSO VASQUEZ DE AVILA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA
CORREO ELECTRÓNICO	cia_trans_27junio@yahoo.es	TELEFONO	ESCUELA CIUDAD DE
		CELULAR	062340095
			0980261692

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

Nombre: VALLADOLID CHUQUIRIMA LUISA MARLENE

Identificación 1709568933

REPRESENTANTE LEGAL

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.