SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 19/12/2012 CÓDIGO 0000028002

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA RUTAS GUALACEÑAS COMPAÑIA LIMITADA		0190152979001		31616
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		AZUAY	GUALACEO	GUALACEO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			9 DE OCTUBRE	9-00
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS SALAZAR BRAVO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSPITAL MORENO VAZQUEZ		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2255246
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecomiltonllagzha@yahoo.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0995170923
SITIO WEB			FAX	0000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	GUALACEO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SAQUICELA ZHINGRI LUIS BENJAMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100907393
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/04/12 0:00	CANTON	GUALACEO
		PARROQUIA	GUALACEO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VICENTE PEÑA REYES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABELARDO J. ANDRADE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE L ESCUELA MERCEDES DE MOLINA
CORREO ELECTRÓNICO	ecomiltonllagzha@yahoo.com	TELEFONO	2255246
		CELULAR	0995170923

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 19/12/2012 CÓDIGO 0000028002

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SAQUICELA ZHINGRI LUIS BENJAMIN
Identificación 0100907393

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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