

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

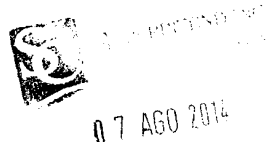
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FREIREXPRESS TRAVEL CIA. LTDA.		0190156451001	31791
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	EL SAGRARIO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		HERMANO MIGUEL	1-01
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRAN COLOMBIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HNO. MIGUEL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente al colegio febres cordero	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2833088
CORREO ELECTRÓNICO 1	jparedesacosta@hotmail.com	TELEFONO 2	0997737851
CORREO ELECTRÓNICO 2	fedexone1@hotmail.com	CELULAR	0997737851
SITIO WEB		FAX	2833088

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE SUAREZ WALTER LEONCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904866555
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL SAGRARIO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	severo espinoza	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	gran colombia	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al colegio febres cordero
CORREO ELECTRÓNICO	fedexone1@hotmail.com	TELEFONO	072833088
		CELULAR	0997737851

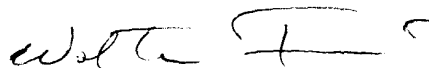


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: FREIRE SUAREZ WALTER LEONCIO

Identificación 0904866555

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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