

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ORIENTCOURIER CIA. LTDA		1490020051001	32125
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MORONA SANTIAGO	MORONA
		BARRIO	CALLE
		CENTRO	10 DE AGOSTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
SOASTI			S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
		KM	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la casa de la cultura	TELEFONO 1	2700371
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	2700380
CORREO ELECTRÓNICO 1	ortravel@mo.pro.ec	CELULAR	0997355431
CORREO ELECTRÓNICO 2	petter_jaramillo65@hotmail.com	FAX	2700135
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	MORONA
------------------	-----------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MATUTE DELGADO CESAR NORBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1400135339
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/07/09 12:00 AM	CANTON	MORONA
		PARROQUIA	MACAS
CIUDADELA		BARRIO	centro
CALLE	10 de agosto	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	soasti	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la casa de la cultura
CORREO ELECTRÓNICO	ortravel@ma.pro.ec	TELEFONO	2700380
		CELULAR	0997355431

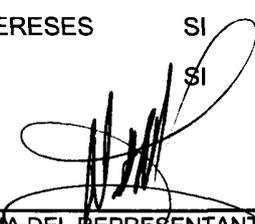

 29 ABR 2013
 Balboa (Centro Pol)

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MATUTE DELGADO CESAR NORBERTO
Identificación 1400135339

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.