

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTES Y SERVICIOS DE MATERIALES PETREOS CASTROVOLTAPIA S.A.	RUC 0190335593001	EXPEDIENTE 33630	
NOMBRE COMERCIAL CASTROVOLTAPIA S.A.	PROVINCIA AZUAY	CANTON SANTA ISABEL	PARROQUIA ABDÓN CALDERÓN (LA UNIÓN)
CIUDADELA	BARRIO QUILLOCISA	CALLE AV. GIRON - PASAJE	NÚMERO KM. 65
INTERSECCIÓN/MANZANA QUILLOCISA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN ENTRADA A PATAPATA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2270880
CORREO ELECTRÓNICO 1 andreaemilene@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0981095267
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SANTA ISABEL
------------------	-------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAPIA SAABEDRA HOMERO EULOGIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102405594
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/06/06 0:00	CANTON	SANTA ISABEL
CIUDADELA		PARROQUIA	ABDÓN CALDERÓN (LA UNIÓN)
CALLE	AV. GIRON PASAJE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUILLOCISA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	andreaemilene@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	entrada a patapata
		TELEFONO	072270880
		CELULAR	0981095267



26 MAR 2014

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 LEGALNombre: TAPIA SAABEDRA HOMERO EULOGIO
Identificación 0102405594

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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