

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EMPRESA DE VOLQUETEROS EVOL S.A	1791911253001	34962	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
ATENAS		AV. CHONE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATENAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	34
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 MTS DEL PARQUE DE LA MADRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	52662024
CORREO ELECTRÓNICO 1	empresaevol@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	recursoshumanos1@integralcontl.com	CELULAR	994305429
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	EL CARMEN
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACIAS VELEZ PETER ADLAG		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303798332
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/09/12 0:00	CANTON	EL CARMEN
		PARROQUIA	EL CARMEN
CIUDADELA	ATENA	BARRIO	
CALLE	AVDA CHONE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATENA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO NACIONAL DEL CARMEN
CORREO ELECTRÓNICO	peteradlagmaciasv@hotmail.com	TELEFONO	52662024
		CELULAR	994305429

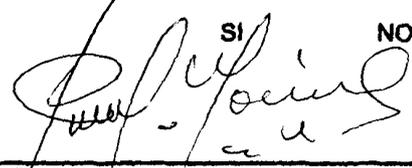


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Identificación 1303798332

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.