

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
UNITRASEEP UNIDADES DE TRANSPORTE SELECTIVO Y EJECUTIVO EL PRADO SOCIEDAD ANONIMA		0690075342001	36121
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
UNITRASEEP S.A.		CHIMBORAZO	MALDONADO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			5 DE JUNIO
			24-42
INTERSECCIÓN/MANZANA	VELOZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VALLEJO PRIEDRA	BLOQUE	PLANTA ALTA UNO
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL PARQUE MALDONADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032601980
CORREO ELECTRÓNICO 1	lucysu2008@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995887271
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SEGOVIA MURILLO AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601484157
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/04/03 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	VELASCO
CIUDADELA		BARRIO	LOMA DE QUITO
CALLE	ARGENTINOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO DE IBARRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE LA LOMA DE QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	lucysu2008@hotmail.com	TELEFONO	032950925
		CELULAR	0981035791



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: SEGOVIA MURILLO AUGUSTO

Identificación 0601484157

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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