

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES PESADOS ARCANGEL SAN MIGUEL C.A.	0290063949001	36179	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	BOLIVAR	SAN MIGUEL	SAN MIGUEL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN MARCOS	GUAYAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA CAÑIZARES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SINDICATO DE CHOFERES PROFESIONALES DE SAN MIGUEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032650079
CORREO ELECTRÓNICO 1	misael-quintana22@hotmail.com	TELEFONO 2	032650869
CORREO ELECTRÓNICO 2	maritza_jimenez93@hotmail.com	CELULAR	0982765770
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	SAN MIGUEL
------------------	---------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUINTANA TORO MISAEL DAGOBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200540987
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/04/12 0:00	CANTON	SAN MIGUEL
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	BARRIO TUMBIGUAN
CALLE	CESAR JACOME	NÚMERO	02
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EXTENSION UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
CORREO ELECTRÓNICO	misael-quintana22@hotmail.com	TELEFONO	032650869
		CELULAR	0982765770

*Ingresado
82*



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: QUINTANA TORO MISAEL DAGOBERTO
Identificación 0200540987

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.