

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO DE CARGA PESADA EN VOLQUETES LASSO S A	RUC 0591711873001	EXPEDIENTE 36365	
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON LATACUNGA	PARROQUIA TANICUCHI
INTERSECCIÓN/MANZANA s/n	BARRIO LASSO ESTRELLA PAMBA	CALLE AV. PRINCIPAL VIA RIO BLANCO BAJO	NÚMERO S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN A CINCUENTA METROS AL SUR DE LA FABRICA PARMALAT		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	EN LA LINEA FERREA
CORREO ELECTRÓNICO 1 companialasso@hotmail.com		TELEFONO 1	032719608
CORREO ELECTRÓNICO 2 angelicaotanez@hotmail.com		TELEFONO 2	032718340
SITIO WEB		CELULAR	0998307837
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

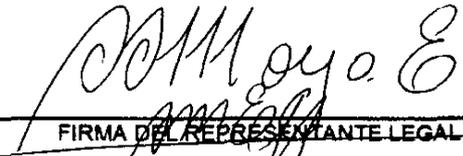
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOYA ESCOBAR ANGEL AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502342694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/07/14 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	TANICUCHI
CALLE	PRINCIPAL	BARRIO	LASSO
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	companialasso@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A PARMALAT
		TELEFONO	032718340
		CELULAR	0999044865

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

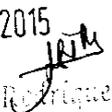
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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 LEGAL
Nombre: MOYA ESCOBAR ANGEL AUGUSTO
Identificación 0502342694

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES
CENTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO
26 ENE 2015

Luisa Torres Rodríguez
SECRETARIA

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.