

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO CENTINELA DE LOS ANDES TRANSCENANDES S.A.	<b>RUC</b> 0691719278001		<b>EXPEDIENTE</b> 36489
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> CHIMBORAZO	<b>CANTON</b> RIOBAMBA	<b>PARROQUIA</b> MALDONADO
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> LA VICTORIA	<b>CALLE</b> AV. DE LOS HEROES	<b>NÚMERO</b> 38-75
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> BRASIL		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> FRENTE A VILLAS DEL CUARTEL		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2967869
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> mmoposita@electrobahia.com.ec		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0980225311
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	094937839

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PONCE COSTALES PASTOR EDUARDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>Nº. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0601291396
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	17/01/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
		<b>PARROQUIA</b>	LIZARZABURU
<b>CIUDADELA</b>	RIOBAMBA NORTE	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>		<b>NÚMERO</b>	13
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AURELIO ESPINOZA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	RIOBAMBA NORTE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	eduardoponce1957@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	032606212
		<b>CELULAR</b>	0994937839

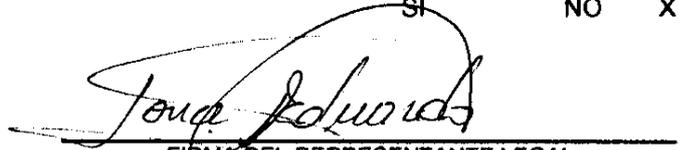


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: PONCE COSTALES PASTOR EDUARDO  
Identificación 0601291396

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

