

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES CENTINELA MOCHA COMTRACENTIMO C.A.	1891724108001	36490	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMTRACENTIMO C.A.	TUNGURAHUA	MOCHA	MOCHA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	ALONSO RUIZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL REY	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0986848228
CORREO ELECTRÓNICO 1	comtracentimo-mocha@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	vero_flores1402a-e@hotmail.es	CELULAR	0995300001
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	MOCHA
------------------	------------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE PAILLACHO VICTOR MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802314110
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/08/12 0:00	CANTON	MOCHA
		PARROQUIA	MOCHA
CIUDADELA		BARRIO	CAPULISPAMBA
CALLE	AV. EL REY	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	vero_flores1402a-e@hotmail.es	TELEFONO	0986848228
		CELULAR	0986848228



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: PREIRE PAILACHO VICTOR MANUEL
Identificación 1802314110

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.

