

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

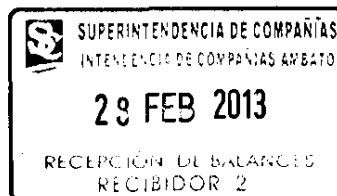
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
KILOMETROMIL S.A.	1891726593001	38541	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KILOMETROMIL S.A.	TUNGURAHUA	AMBATO	LA MERCED
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MERCED	ABDON CALDERON	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DARQUEA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CEMENTERIO MUNICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032427763
CORREO ELECTRÓNICO 1	redkm1000@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995805053
SITIO WEB		FAX	032425338

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	DIAZ ARMENDARIZ ROBERTO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802869543
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/03/11 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	MATRIZ
CIUDADELA		BARRIO	ATOCHA FICOA
CALLE	AV.RODRIGO PACHANO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SERRANIEGAS	CONJUNTO	LOTE 10
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL BANCO DE GUAYAQUIL AGENCIA FICOA
CORREO ELECTRÓNICO	rdiaz@kilometromil.com	TELEFONO	032471210
		CELULAR	0992741583

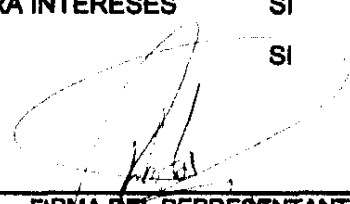


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la

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: DIAZ ARMENDARIZ ROBERTO PATRICIO

Identificación 1802869543

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

