

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ROADBOSS TRANSPORTE EXTRAPESADO S.A.	RUC 0591714961001	EXPEDIENTE 36566	
NOMBRE COMERCIAL ROADBOSS	PROVINCIA COTOPAXI	CANTON SALCEDO	PARROQUIA SAN MIGUEL
CIUDADELA CIUDADELA	BARRIO NORTE, FRENTE AL PARQUE CENTRAL	CALLE SUCRE	NÚMERO of 15
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	GARCÍA MORENO SINDICATO CHOFERES	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA REFERENCIA UBICACIÓN	SINDICATO DE CHOFERES PROFESIONALES DE SALCEDO	KM CAMINO	
CASILLERO POSTAL CORREO ELECTRÓNICO 1	roadboss_gl@yahoo.es	TELEFONO 1	2729915
CORREO ELECTRÓNICO 2 SITIO WEB		TELEFONO 2 CELULAR	0993489945
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	SALCEDO
------------------	----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	NARANJO NAVAS MARCO EDMUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502002231
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/10/11 12:00 AM	CANTON	SALCEDO
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BOLIVAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y VICENTE LEON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO SINDICATO DE CHOFERES
CORREO ELECTRÓNICO	marcoen27@hotmail.com	TELEFONO	032729915
		CELULAR	0994134422



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: NARANJO NAVAS MARCO EDMUNDO
Identificación 0502002231



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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