



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|   |                             |             |            |
|---|-----------------------------|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   | RUC                         | EXPEDIENTE  |            |
| COMPANÍA DE TRANSPORTES AGROPECUARIOS EN CAMIONETAS<br>SALCECOMRUTAS S.A. | 0591717545001               | 36610       |            |
| NOMBRE COMERCIAL  | PROVINCIA                   | CANTON      | PARROQUIA  |
|   | COTOPAXI                    | SALCEDO     | SAN MIGUEL |
| CIUDADELA   | BARRIO                      | CALLE       | NÚMERO     |
|   | CHANBAPONGO                 | VIA AL TENA | S/N        |
| INTERSECCIÓN/MANZANA  | VIA CHANBAPONGO ALTO        | CONJUNTO    |            |
| EDIFICIO/C.C.   |                             | BLOQUE      |            |
| NÚMERO DE OFICINA   |                             | KM          | KM 7       |
| REFERENCIA UBICACIÓN  | A 20 METROS DE SEDE BARRIAL | CAMINO      | AL TENA    |
| CASILLERO POSTAL  |                             | TELEFONO 1  | 2727609    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1  | salcecomrutassa@hotmail.es  | TELEFONO 2  |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2  | segundocalo1966@hotmail.com | CELULAR     | 0987797232 |
| SITIO WEB   |                             | FAX         |            |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                   |                       |                                 |
|--|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                   |                       |                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | CALO LAGUAQUIZA SEGUNDO ALEJANDRO |                       |                                 |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                            | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501407779                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL   | INDIVIDUAL                        | NACIONALIDAD          | ECUADOR                         |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                           | PROVINCIA             | COTOPAXI                        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br>MERCANTIL | 29/08/14 0:00                     | CANTON                | SALCEDO                         |
|  |                                   | PARROQUIA             | SAN MIGUEL                      |
| CIUDADELA  |                                   | BARRIO                |                                 |
| CALLE  | PRINCIPAL                         | NÚMERO                | SN                              |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | PRINCIPAL                         | CONJUNTO              |                                 |
| BLOQUE   |                                   | EDIFICIO/C.C.         |                                 |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                   | KM                    |                                 |
| CAMINO   |                                   | REFERENCIA UBICACIÓN  | A 200 MTS DE LA CASA<br>COMUNAL |
| CORREO ELECTRÓNICO   | segundocalo1966@hotmail.com       | TELEFONO              | 032727609                       |
|  |                                   | CELULAR               | 0987797232                      |



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: CALO LAGUAQUIZA SEGUNDO ALEJANDRO  
Identificación 0501407779

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.