

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
CLARA SELVA EMPRESA DE TRANSPO	CLARA SELVA EMPRESA DE TRANSPORTE PESADO CLASELTRANS			36694				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
		PASTAZA	SANTA CLARA					
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		CENTRAL	BANIO DI MARCO					
INTERSECCIÓN/MANZANA	JATUN VINILLO		CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	CASA		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ANTIGUO SU	BCENTRO DE SALUD	CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	032783199				
CORREO ELECTRÓNICO 1	claseltranssa@yahoo.es		TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2	jrobalino2009@hotmail.cor	n	CELULAR	0999907614				
SITIO WEB								
OTTIO WED			FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL		FAX					
	CILIO LEGAL PASTAZA		CANTON	SANTA CLARA				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	PASTAZA	ITE LEGAL O APO	CANTON	SANTA CLARA				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA	PASTAZA		CANTON	SANTA CLARA				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO	PASTAZA D DEL REPRESENTAN	URAL	CANTON	SANTA CLARA				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA	PASTAZA  D DEL REPRESENTAN  PERSONA NATI	URAL EMIGIO	CANTON					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES	PASTAZA  D DEL REPRESENTAN  PERSONA NATU  RODRIGUEZ RE  CEDULA	URAL EMIGIO No.	CANTON DERADO					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASTAZA  D DEL REPRESENTAN  PERSONA NATU  RODRIGUEZ RE  CEDULA	URAL EMIGIO No. NAC	CANTON DERADO DE IDENTIFICACIÓN	l 1600162497				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN	PASTAZA  D DEL REPRESENTAN  PERSONA NATU  RODRIGUEZ RE  CEDULA  N LEGAL  GERENTE	URAL EMIGIO No. NAC PRO	CANTON DERADO DE IDENTIFICACIÓN CIONALIDAD	I 1600162497 ECUADOR NAPO TENA				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA	PASTAZA  D DEL REPRESENTAN  PERSONA NATU  RODRIGUEZ RE  CEDULA  N LEGAL  GERENTE  1/7/14 12:00 AM	URAL EMIGIO No. NAC PRO CAN	CANTON  DERADO  DE IDENTIFICACIÓN  CIONALIDAD  OVINCIA	I 1600162497 ECUADOR NAPO				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	PASTAZA  D DEL REPRESENTAN  PERSONA NATU  RODRIGUEZ RE  CEDULA  N LEGAL  GERENTE  1/7/14 12:00 AM	URAL EMIGIO No. NAC PRO CAN PAF	CANTON DERADO  DE IDENTIFICACIÓN CIONALIDAD DVINCIA	I 1600162497 ECUADOR NAPO TENA CARLOS JULIO AROSEMENA				

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** claseltranssa@yahoo.es 062886645

**CUENCA** 

**CELULAR** 0999907614

REFERENCIA UBICACIÓN BELLAVISTA

**CONJUNTO** 

KM

EDIFICIO/C.C.

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.

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

**BLOQUE** 

**CAMINO** 



## FECHA DE EMISIÓN 19/05/2015

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA					
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ		
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ		
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ		

	PRESEN	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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