



Mario AMBATO

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

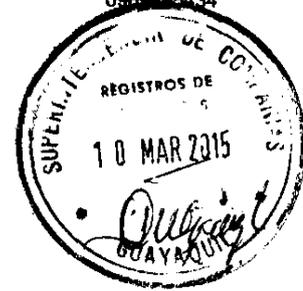
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO ARVAPOR S.A.		1291734924001	36897	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ARVAPOR S.A.		COTOPAXI	PANGUA	MORASPUNGO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL CENTRO	24 DE SEPTIEMBRE	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
1ERO DE JUNIO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
BAJOS DE LA JUNTA PARROQUIAL				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032680270	
		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CORREO ELECTRÓNICO 2		0968695434
transarvapor@hotmail.com		CELULAR		
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		032680270
celavega@gmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	PANGUA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTIZ SANCHEZ EDWIN ELADIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500937271
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/11/09 0:00	CANTON	PANGUA
		PARROQUIA	MORASPUNGO
CIUDADELA		BARRIO	LA DOLOROSA
CALLE	PRIMERO DE JUNIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO VICENTE MALDONADO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COLEGIO MORASPUNGO
CORREO ELECTRÓNICO	galoconta@hotmail.com	TELEFONO	2680211
		CELULAR	0968695434



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

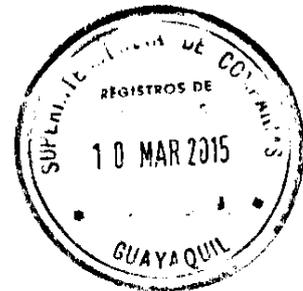
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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: ORTIZ SANCHEZ EDWIN ELADIO
Identificación 0500937271

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.