

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMCUMA COMPAÑIA TURISTICA DE TRANSPORTES TERRESTRES	1792250986001	36818	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SANTA CLARA	JUAN DOMINGO MURILLO	193
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE VERSALLES Y SAN GREGORIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL COMCUMA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1 PL.	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	INTERIOR DE CENTRO COMERCIAL DE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2559503
CORREO ELECTRÓNICO 1	rau964@yahoo.com	TELEFONO 2	3215417
CORREO ELECTRÓNICO 2	comcuma@hotmail.com	CELULAR	0991855360
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARCILLO QUIROZ JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709388118
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/05/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CIUDELA	SANTA CLARA	BARRIO	
CALLE	MURILLO	NÚMERO	193
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN GREGORIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CENTRO COMERCIAL
CORREO ELECTRÓNICO	comcuma@hotmail.com	TELEFONO	2559503
		CELULAR	0991855360



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: MARCILLO QUIROZ JUAN CARLOS

Identificación 1709388118

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

