

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VELOZ CORONADO EXPEDICIONES NIEVE-SELVA CIA. LTDA		0691701026001	37449
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
VELOZ EXPEDICIONES		CHIMBORAZO	RIOBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA CONDAMINE	CHILE
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCIA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRAS MERCADO LA CONDAMINE		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2960916
CORREO ELECTRÓNICO 1	velozexpediciones@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmnavarrete@yahoo.com	CELULAR	0997769803
SITIO WEB	velozexpediciones.com	FAX	2960916

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

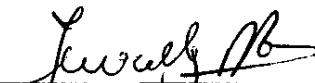
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELOZ MATA IVO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602709826
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/01/14 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	LIZARZABURU
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CHILE	NÚMERO	33-21
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CUADRA MERCADO LA CONDAMINE
CORREO ELECTRÓNICO	velozexpediciones@hotmail.com	TELEFONO	2960916
		CELULAR	0997769803

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: VELOZ MATA IVO JAVIER

Identificación 0602709826

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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