

CÓDIGO 0000054557



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
RUTASDORADAS EXPEDICIONES CIA. L'TDA.		1891710972001		37814
IOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	Ţ	UNGURAHUA	BAÑOS DE AGUA SANTA	
CIUDADELA	8	IARRIO	CALLE	NÚMERO
	F	PITITIG	AMAZONAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AMBATO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	2
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA GAS	SOLINERA SANCHEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		032742531
	deliairma69@hotmail.com	7	TELEFONO 2	
	gargantadefuego@hotmail.com	com CELULAR		0985096330
SITIO WEB		F	AX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL			
PROVINCIA	TUNGURAHUA		CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTANTE	LEGAL O OPODE	RADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURA	AL .		
NOMBRES Y APELLIDOS	CHAVEZ VEGA LUI	S ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE	IDENTIFICACIÓN	1802106284
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL	NACIO	NALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROV	INCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	40/06/03 0:00	CANTO	NC	0985096330  BAÑOS DE AGUA SANTA  1802106284  ECUADOR
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST	'RO 10/06/03 0:00	PARR	DQUIA	BAÑOS DE AGUA SANTA
MERCANTIL			_	
CIUDADELA		BARRI		
CALLE	amazonas	NÚME		s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	via ambato	CONJU		
BLOQUE			CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		AL a dos cuadras de la gasolinera
CAMINO			RENCIA UBICACIO	sanxhez
CORREO ELECTRÓNICO	deliairma69@hotma			032742531
		CELUL	AR .	0985096330



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en esta 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.



## FECHA DE EMISIÓN 12/03/2013

CÓDIGO 0000054557

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	×
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTI	ES Y COBRA INTERESES SI	NO	×
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
	- / Stol Al - (A	· .	

FIRMA DE (REPRESENTANTÉ LEGAL

Nombre: CHAVEZ VEGA LUIS ALBERTO

Identificación 1802106284

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

21 MAR 2013

RECEPCIÓN DE BALANCES

RECIPIODOR 2

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

13/12/2012

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