



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|--|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPañIA DE TRANSPORTE PESADO ESCOBAR GUEVARA SERVIESCOG CIA. LTDA. | 1691705427001 | 37911 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PASTAZA | PASTAZA | PUYO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | VICENTINO | CRISTOBAL COLON | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE S/N | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE LA CAPILLA SAN VICENTE FERRER | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032886184 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | serviescog@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jamethmm75@hotmail.com | CELULAR | 0999703251 |
| SITIO WEB | | FAX | S/N |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|---------|---------------|---------|
| PROVINCIA | PASTAZA | CANTON | PASTAZA |
|------------------|---------|---------------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ESCOBAR HIDALGO HECTOR AMABLE | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711146900 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PASTAZA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/07/14 0:00 | CANTON | PASTAZA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | PUYO |
| CALLE | | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CRISTOBAL COLON | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | janethmm75@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE LA CAPILLA SAN VICENTE FERRER |
| | | TELEFONO | 032886184 |
| | | CELULAR | 0999703251 |

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

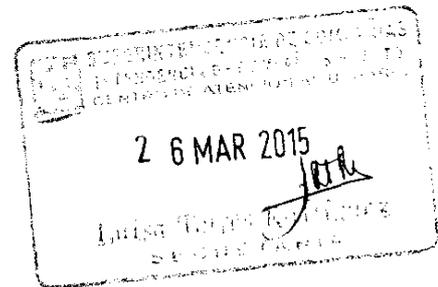
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|----|----|---|
| 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: ESCOBAR HIDALGO HECTOR AMABLE
Identificación 1711146900



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.