

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES VINGALA C.A.		1791312147001	48767	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	RUMINAHUI	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAN FERNANDO	CELICA	LOTE 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO MONCAYO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TERMINAL VINGALA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO COLEGIO GALILEO GALILLEI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022083183	
CORREO ELECTRÓNICO 1	tvingala.ca@gmail.com	TELEFONO 2	022083192	
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlos_pv87@hotmail.com	CELULAR	0995095164	
SITIO WEB		FAX	022080192	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEREZ VALENCIA CARLOS GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802160059
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/5/14 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUÍ
CIUDADELA	SANGOLQUI	BARRIO	SANGOLQUI
CALLE	31 DE MAYO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	INES GANGOTENA	CONJUNTO	OASIS DEL VALLE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS CUERPO DE BOMBEROS DE RUMINAHUI
CORREO ELECTRÓNICO	carlos_pv87@hotmail.com	TELEFONO	022081519
		CELULAR	0995095164

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

Nombre: PEREZ VALENCIA CARLOS GABRIEL

Identificación 1802160059

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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