

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES MOREIRA LLAGUNO CIA. LTDA.	1791262409001	52002	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	NAYÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. SIMON BOLIVAR	LOTE 5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GRANADOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FATOSLA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA GASOLINERA PETROCOMERCIAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022474117
CORREO ELECTRÓNICO 1	ivaldez@fatosla.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fatoscano@fatosla.com	CELULAR	0992020966
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	TOSCANO ARELLANO FABRICIO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714963988
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/07/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA	MIRAVALLE	BARRIO	MIRAVALLE 2
CALLE	FRA ANGELICO	NÚMERO	781
INTERSECCIÓN/MANZANA	GOYA	CONJUNTO	MIRAVALLE 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	fatoscano.shepard@gmail.com	TELEFONO	022898510
		CELULAR	0992020966

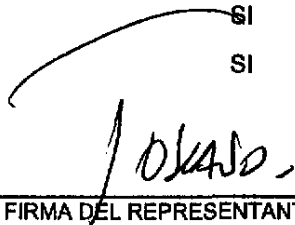


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: TOSCANO ARELLANO FABRICIO ALEJANDRO
Identificación 1714963988

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

 **SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
07 AGO. 2014
OPERADOR 16
QUITO