

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 |
| | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | AV. SIMON BOLIVAR |
| | | | NÚMERO |
| | | | 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 | contabilidad@transportesmoreira.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 | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/22/14 12:00 AM | CANTON | |
| | | PARROQUIA | |
| CIUDADELA | MIRAVALLE | BARRIO | MIRAVALLE 2 |
| CALLE | FRA ANGELICO | NÚMERO | |
| 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 | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |

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.