

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

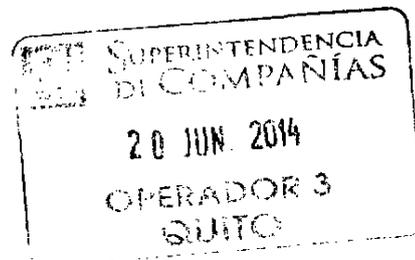
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MULTITRANSPORTE DE CARGA MTRANSAR CIA. LTDA.	1791353978001	54342	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COMITE DEL PUEBLO	ELOY ALFARO	L-19
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MOLINEROS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO COMERCIAL ELOY ALFARO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023454415
CORREO ELECTRÓNICO 1	subgerente@multitransporte-ec.com	TELEFONO 2	023454404
CORREO ELECTRÓNICO 2	rvconsultoresasociados@hotmail.com	CELULAR	0993395458
SITIO WEB		FAX	023454415

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES MANOSALVAS JOSE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712784451
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CIUDADELA	S/C	BARRIO	COMITE DEL PUEBLO
CALLE	ELOY ALFARO	NÚMERO	L-19
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN MOLINEROS	CONJUNTO	ninguno
BLOQUE	S/b	EDIFICIO/C.C.	ninguno
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	0
CAMINO	s/c	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO COMERCIAL ELOY ALFARO
CORREO ELECTRÓNICO	subgerente@multitransporte-ec.com	TELEFONO	023454415
		CELULAR	0993395458



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

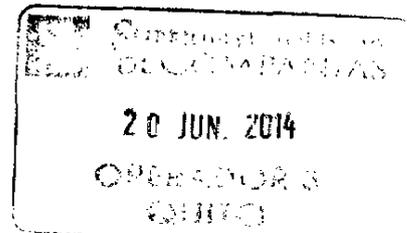

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MORALES MANOSALVAS JOSE EDUARDO
Identificación 1712784451

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.