



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSVELASCO S.A.	1792261821001	60849	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	ALANGASÍ
CIUDADELAS	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA FLORESTA, REFER. LA AV. ANTONIO JOSÉ DE SUCRE Y DE ALANGASÍ		16
INTERSECCIÓN/MANZANA	REAL AUDIENCIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE GASOLINERA ENERGYGAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2796507
CORREO ELECTRÓNICO 1	transportes_velasco@hotmail.com	TELÉFONO 2	2796495
CORREO ELECTRÓNICO 2	jcevallos44@hotmail.com	CELULAR	0999131038
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	VELASCO NUÑEZ SEGUNDO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714199369
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/11/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASÍ
CIUDADELAS		BARRIO	
CALLE	AV. ANTONIO JOSE DE SUCRE Y REL AUDIENCIA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	REAL AUDIENCIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A PINTAG
CORREO ELECTRÓNICO	jcevallos44@hotmail.com	TELÉFONO	022796507
		CELULAR	0999809030



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: VELASCO NUÑEZ SEGUNDO FERNANDO  
Identificación 1714199369

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.

