

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VOLQUETAS EL CEDRAL VOLECE C.A.	0691730654001	60996	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CHIMBORAZO	PENIPE	PENIPE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PARQUE CENTRAL	AV. AMAZONAS	09-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	SILVIO HARO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032370391
CORREO ELECTRÓNICO 1	volece_ca@hotmail.com	TELEFONO 2	0998521849
CORREO ELECTRÓNICO 2	susvill@yahoo.es	CELULAR	0989174622
SITIO WEB		FAX	032950805

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	PENIPE
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLEJO MERINO JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0604168559
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/12/13 0:00	CANTON	RIOBAMBA
		PARROQUIA	MALDONADO
CIUDADELA	MADRID	BARRIO	s/n
CALLE	Ignacio de Veintimilla	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	Mz-C	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	s/n
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/n
CAMINO	s/n	REFERENCIA UBICACIÓN	Entrada al mercado La Esperanza
CORREO ELECTRÓNICO	jlv_465@hotmail.com	TELEFONO	032370391
		CELULAR	0998521849



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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VALLEJO MERINO JORGE LUIS
Identificación 0604188559

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.