



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPañIA DE TRANSPORTE DE MATERIALES DE CONSTRUCCION DEL CANTON HUAQUILLAS MACONSUR S.A.	0791744261001	62033	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	HUAQUILLAS	UNIÓN LOJANA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COOP. 1 DE OCTUBRE	AV. LA REPUBLICA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ESCUELA LEES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072510608
CORREO ELECTRÓNICO 1	estudiogenesis@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991579011
SITIO WEB		FAX	072510608

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	HUAQUILLAS
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIZHPE CHIMBO MARCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102537735
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/10/12 0:00	CANTON	PUYANGO
		PARROQUIA	ALAMOR
CIUDADELA	ALAMOR	BARRIO	
CALLE	K1	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A LA COSTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	300 METROS GASOLINERA LA
CORREO ELECTRÓNICO	cesilia_quizhpe@hotmail.com	TELEFONO	073033568
		CELULAR	0990152709

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: QUIZHPE CHIMBO MARCIA

Identificación 0102537735

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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