

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

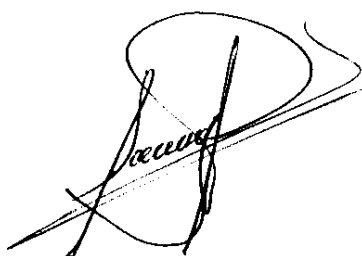
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE VOLQUETES RINCON AMAZONICO S. A.	1990909888001	64524	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIA.DE VOLQUETES RINCON AMAZONICO S.A.	ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL MIRADOR	VIA A CUMBARATZA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NINGUNA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	4.5
REFERENCIA UBICACIÓN	SERCA A LA PISCINA FEDERATIVA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	07315016
CORREO ELECTRÓNICO 1	masifin07@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	masifin07@hotmail.com	CELULAR	0986186361
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
------------------	-------------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAMANIEGO IÑIGUEZ MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700833742
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/08/11 0:00	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA	DEL CHOFER	BARRIO	TUNATZA
CALLE	LUIS RENTERIA	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA. DEL CHOFER	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CANCHA
CORREO ELECTRÓNICO	masifin07@yahoo.es	TELEFONO	USO MULTIPLE 072315088
		CELULAR	0986186361



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: SAMANIEGO INIGUEZ MIGUEL ANGEL
Identificación 0700833742

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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