



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES ECUAVOLQUETEROS S.A.		1190090384001	6901
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LOS MOLINOS	SARAGURO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. EDUARDO KIGMAN			SAN SEBASTIÁN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
			14-67
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL CENTRO DE MOVILIZACION			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2572097
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ecuavolqueteros_sa@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0969489958
juanarmando81@live.com		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELEZ JIMENEZ JUAN ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103827240
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	02/03/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	SAN PEDRO DE BELLAVISTA
CALLE	GALAPAGOS	NÚMERO	16-10
INTERSECCIÓN/MANZANA	BRASIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL POLICLINICO DE LA POLICIA NACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	juanvelez81@live.com	TELEFONO	2574627
		CELULAR	0969515228



FECHA: 09 MAR 2015

FIRMA:

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	X	NO
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: VELEZ JIMENEZ JUAN ARMANDO

Identificación 1103827240

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



FECHA: 09 MAR 2015

FIRMA:

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.