



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VEHTRAC S.A.	0992170522001	84318	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VEHTRAC S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	SUCRE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TULCAN	1408
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CLINICA CONCEPCION	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042365158
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerenciavehitrac@vehitrac-cat.com	TELEFONO 2	042364853
CORREO ELECTRÓNICO 2	johncegar@yahoo.es	CELULAR	099034351
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PERA VARGAS LUIS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908673338
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/12/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	SUCRE
CALLE	SUCRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	TULCAN	NÚMERO	2100
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	ESQUINERO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerenciavehitrac@vehitrac-cat.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CLINICA
		TELEFONO	042365158
		CELULAR	099034351


0904/23718



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; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponde 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: PEÑA VARGAS LUIS ALBERTO
Identificación 0908673338

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012



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