

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

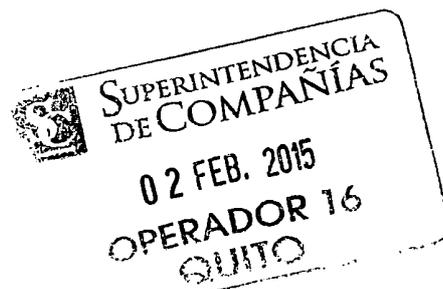
| | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑÍA ANONIMA DE TRANSPORTES DE CAMIONETAS SAN MIGUEL DE URCUQUI | 1091700154001 | 86850 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | IMBABURA | SAN MIGUEL DE URCUQUI | URCUQUI |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SAN NICOLAS | GUZMAN | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL UPC | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062939406 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | duraznomcms@yahoo.com | TELEFONO 2 | 062939807 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | duraznomcms@gmail.com | CELULAR | 0997975909 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|----------|---------------|-----------------------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | SAN MIGUEL DE URCUQUI |
|------------------|----------|---------------|-----------------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DE LA TORRE PROAÑO CARLOS GUSTAVO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001218500 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | IMBABURA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 15/12/14 0:00 | CANTON | SAN MIGUEL DE URCUQUI |
| | | PARROQUIA | URCUQUI |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | antonio ante | NÚMERO | eo4-15 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | julio matobelle | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | frente al parque central |
| CORREO ELECTRÓNICO | duraznomcms@gmail.com | TELEFONO | 062939085 |
| | | CELULAR | 0997975909 |

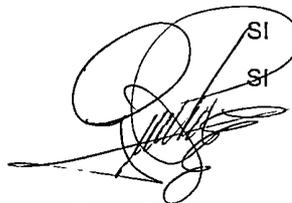


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DE LA TORRE PROAÑO CARLOS GUSTAVO
Identificación 1001218500

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.