



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC

TRANSPRADER COMPAÑÍA DE
TRANSPORTES MIXTO LA PRADERA

0591701061001

EXPEDIENTE

91358

NOMBRE COMERCIAL

PROVINCIA

CANTON

PARROQUIA

COTOPAXI

LATACUNGA

MULALÓ

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

NÚMERO

MULALO

CENTRO

PANAMERICANA
NORTE

SN

INTERSECCIÓN/MANZANA
EDIFICIO/C.C.

PANAMERICANA NORTE

CONJUNTO

NÚMERO DE OFICINA

REFERENCIA FRENTE ACEROPAXI

BLOQUE

REFERENCIA UBICACIÓN

FRENTE ACEROPAXI

KM

CASILLERO POSTAL

CAMINO

032718285

CORREO ELECTRÓNICO 1

edisonrocha35@yahoo.es

TELEFONO 1

CORREO ELECTRÓNICO 2

TELEFONO 2

0984555123

SITIO WEB

CELULAR

FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA COTOPAXI

CANTON

LATACUNGA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

ROCHA CALVOPIÑA EDISON

No. DE IDENTIFICACIÓN

0502219777

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

NACIONALIDAD

ECUADOR

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

PROVINCIA

COTOPAXI

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

CANTON

LATACUNGA

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

16 / 05 / 13 0:00

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

PARROQUIA

MULALÓ

CIUDADELA

BARRIO

CENTRO

CALLE

4 DE OCTUBRE

NÚMERO

S/N

INTERSECCIÓN/MANZANA

CILINTOSA

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

edisonrocha35@yahoo.es

REFERENCIA UBICACIÓN

FRENTE A LA ESCUELA JUAN

CORREO ELECTRÓNICO

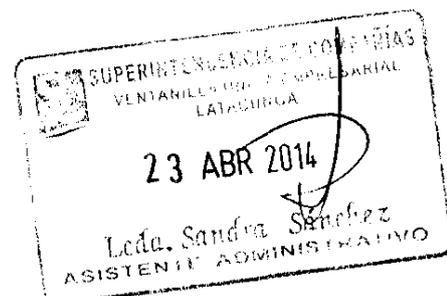
TELEFONO

PIO MONTUFAR

CELULAR

2710038

0984555123



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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.

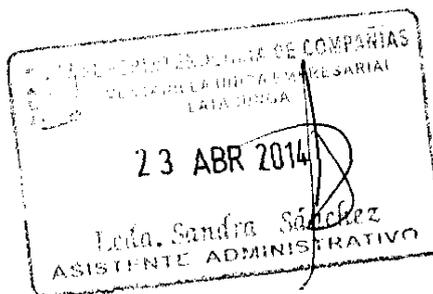
Página 1 de 3

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: ROCHA CALVOPIÑA EDISON

Identificación 0502219777



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.