



FECHA DE EMISIÓN 11/07/2014

CÓDIGO 0000073772

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

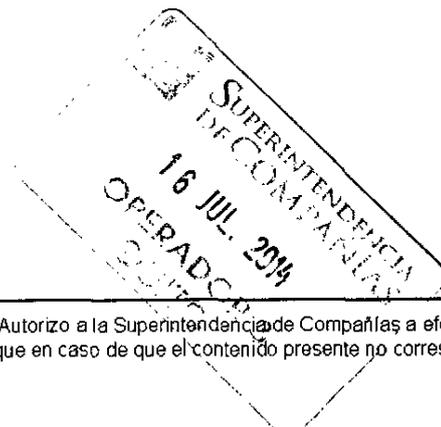
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA CAYAMBEXPRESS S.A.	1791858085001	93805
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	CAYAMBE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		JUAN MONTALVO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALIANZA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO COMERCIAL POPULAR	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2363623
CORREO ELECTRÓNICO 1	cayambexpress8085@outlook.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	cayambexpress8085@outlook.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		0990367828

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
-----------	-----------	--------	---------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	ACHIÑA ANDRANGO SEGUNDO JUAN
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17-04-14 12:00 AM
CIUDADELA	
CALLE	AMADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS PINOS
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	cayambexpress8085@outlook.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	1705536363
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	PICHINCHA
CANTON	CAYAMBE
PARROQUIA	AYORA
BARRIO	
NÚMERO	S/N
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA ESCUELA MARCO RODRIGO DIAZ
TELEFONO	2363623
CELULAR	0990367828



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



FECHA DE EMISIÓN 11/07/2014

CÓDIGO 0000073772

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

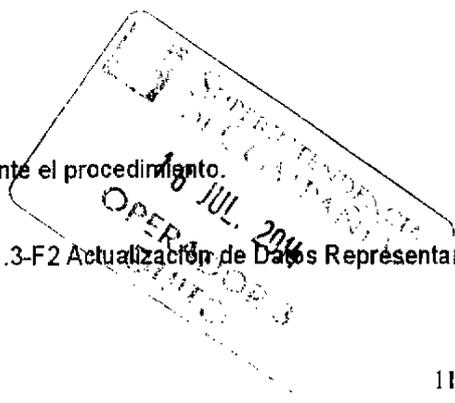
  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ACHIÑA ANDRANGO SEGUNDO JUAN  
 Identificación 1705536363

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.



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante