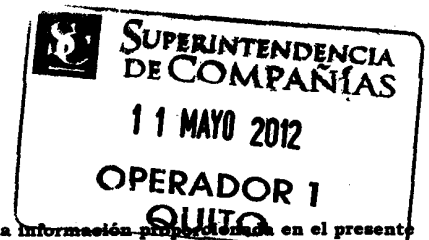
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.94189.2011.1"/>
---	--	---------------------------------------	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
		<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>		<input type="text" value="9"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/>	
SERVICIO DE CARGA Y TRANSPORTE SUCUMBOS SUTRANS CIA. LTDA.					
PROVINCIA: PICHINCHA	CANTÓN: QUITO	CIUDAD: QUITO		PARROQUIA: LA MAGDALENA	
CALLE: COLONCHE 239		NUMERO:		PISO/OFICINA	
INTERSECCIÓN: FABIAN ALARCON		TELÉFONO 1		<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="3"/>	
		TELÉFONO 2		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		FAX		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:		CORREO ELECTRÓNICO: c leon 1976@hotmail.com			
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: TRANSPORTE DE CARGA PESADA AL PUBLICO				COD. ACT. (CIU 4) H4921.01	

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".



FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 12	0 5	0 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

SR. RAMIRO FREIRE LLERENA

Identificación:

1 8 0 0 9 2 1 3 7 9