

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ALMACENAMIENTO, TRANSPORTE Y COMERCIALIZACION ALMATRANSOMER CIA. LTDA.	RUC 1791868889001	EXPEDIENTE 94224	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO LA PAZ	CALLE PEDRO PONCE	NÚMERO E8-06
INTERSECCIÓN/MANZANA AV DIEGO DE ALMAGRO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. ALMAGRO PLAZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 603		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A CIESPAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3956540
CORREO ELECTRÓNICO 1 lorena.garzon@triboilgas.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0979292908
SITIO WEB		FAX	

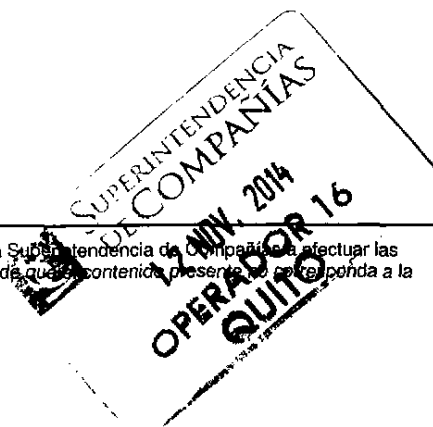
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLEJO RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802944056
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/02/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SANTA PRISCA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PEDRO PONCE CARRASCO	NÚMERO	E8-06
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVDA DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALMAGRO PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	603	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CIESPAL
CORREO ELECTRÓNICO lorena.garzon@triboilgas.com		TELEFONO	023956540
		CELULAR	0979292908

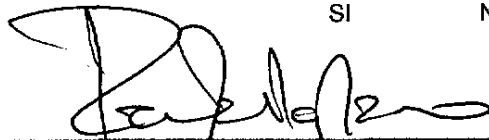
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que la contenida presente no corresponda a la verdad, 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: VALLEJO RAMIRO

Identificación 1802944056

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

