

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
UNITRUCKS C. A.		0190345017001	95130	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
UNITRUCKS		AZUAY	CUENCA	MACHANGARA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN		SN	OCTAVIO CHACON	1-55
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.		CENAPIC	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		230	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL CENTRO DE EXPOCISIONES CUENCA	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL		SN	TELEFONO 1	2861117
CORREO ELECTRÓNICO 1		marychf819@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		marychf819@yahoo.com	CELULAR	0997082453
SITIO WEB			FAX	2861117

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERREZUETA BOJORQUE DIEGO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103068631
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/04/14 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CALLE	CARLOS ARIZAGA VEGA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MONSEÑOR LEONIDAS	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marychf819@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE CENTRAL
		TELEFONO	074177326
		CELULAR	0997082453


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
07 MAY 2014

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: BERREZUETA BOJORQUE DIEGO FERNANDO
Identificación 0103068631

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.