

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

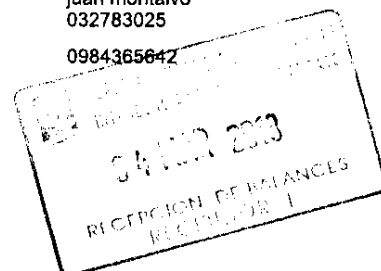
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTE PESADO RIO PIATUA TRANSPIATUA CIA. LTDA.	RUC 1691706571001	EXPEDIENTE 96565	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PASTAZA	CANTON SANTA CLARA	PARROQUIA SANTA CLARA
CIUDADELA	BARRIO LUZ DE AMÉRICA	CALLE RÍO PIATUA	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	REDENTORISTAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN frente al colegio juan montalvo		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2783025
CORREO ELECTRÓNICO 1 del.irma69@hotmail.com		TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 traspiatua@yahoo.es		CELULAR	0984365642
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	SANTA CLARA
------------------	---------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PABON VARRIONUEVO LUIS GILVERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600203580
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/02/13 0:00	CANTON	SANTA CLARA
		PARROQUIA	SANTA CLARA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	av. 2 de enero	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	redentoristas	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a la extencion educativa juan montalvo
CORREO ELECTRÓNICO del.irma69@hotmail.com		TELÉFONO	032783025
		CELULAR	0984365642



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

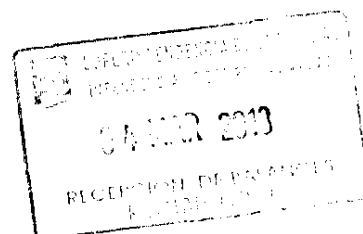
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PABON VARRIONUEVO LUIS GILVERTO

Identificación 1600203580



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.