

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTE PESADO RIO PIATUA TRANSPIATUA CIA. L.TDA.	RUC 1691706571001		EXPEDIENTE 96565
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PASTAZA	CANTON SANTA CLARA	PARROQUIA SANTA CLARA
CIUDADELA	BARRIO NUEVO AMANECEER	CALLE AV. 2 DE ENERO	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		TELEFONO 1	2783025
CORREO ELECTRÓNICO 1 deliairma69@hotmail.com		TELEFONO 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 APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	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 NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/6/13 12:00 AM	CANTON	SANTA CLARA
		PARROQUIA	SANTA CLARA
CIUDADELA		BARRIO	nuevo amanecer
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 deliairma69@hotmail.com		TELEFONO	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 tachaduras

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