

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OPTALTRANS CIA. LTDA.	0591715194001	96808	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	IGNACIO FLORES (PARQUE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA LAGUNA	LA LAGUNA	CARIHUAYRAZO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIMBORAZO	CONJUNTO	S/N
EDIFICIO/C.C.	REF. 100 METROS DE PARMALAT	BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	2809981
CORREO ELECTRÓNICO 1	optaltranas@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ed.german.al@hotmail.com	CELULAR	0997704337
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALQUINGA CONDOR HENRRY ABELARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714850177
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/02/15 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	IGNACIO FLORES (PARQUE FLORES)
CIUDADELA		BARRIO	LA LAGUNA
CALLE	CARIGUAYRAZO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL PARQUE NAUTICO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE NAUTICO
CORREO ELECTRÓNICO	optaltranas@hotmail.com	TELEFONO	032809981
		CELULAR	0997704337

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: ALQUINGA CONDOR HENRRY ABELARDO
Identificación 1714850177

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS
CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE
24 MAR 2015
Luisa Torres
SECRETARÍA

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.