

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO S DE JULIO S.A.	0791730309001	97213
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO S DE JULIO	EL ORO	EL GUABO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		TRES DE NOVIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA B	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	RESIDENCIAL EL TURISTA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	BAJO RESIDENCIAL EL TURISTA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2950184
CORREO ELECTRÓNICO 1	oversecuadoro-ltd@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	bolivia_cvermark@hotmail.com	CELULAR
		0990108411
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	EL GUABO
------------------	---------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIZHPE SINCHI ANGEL FILORMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700589286
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/12 0:00	CANTON	EL GUABO
		PARROQUIA	EL GUABO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PANAMERICANA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRES DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UNA CANCHA
CORREO ELECTRÓNICO	oversecuadoro-ltd@hotmail.com	TELEFONO	2950184
		CELULAR	0990108411

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 LEGALNombre: QUIZHPE SINCHI ANGEL FIORMO
Identificación: 0700589286

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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