

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

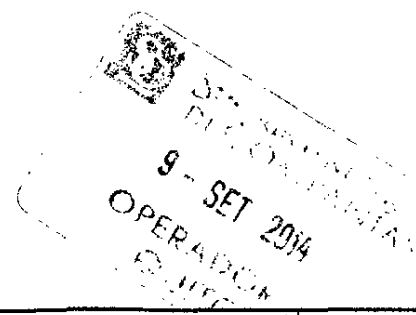
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE Y SERVICIOS FREYSERVICES CIA. LTDA.		1792296676001	98195
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FREYSERVICE	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MAGDALENA	LA MAGDALENA	LUIS ITURRALDE	OE2-216
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO	
GALO MOLINA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	HA DOS CUADRAS DEL REDODEL DEL ATAHUALPA CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2643434
CORREO ELECTRÓNICO 1	tnaranjo260@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999270454
SITIO WEB		FAX	022862278

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BASANTES FREIRE CHRISTIAN DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723030720
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/12/11 0:00	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUÍ
CIUDADELA	CAPELO	BARRIO	CAPELO
CALLE	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	360
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS ROMEROS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CAPELO
CORREO ELECTRÓNICO	christian-gks@hotmail.com	TELEFONO	022070450
		CELULAR	0999270454



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: BASANTES FREIRE CHRISTIAN DAVID
Identificación 1723030720

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.

