



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSPORTES CONDORAZO CIA LTDA	0690023598001	10154	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	LIZARZABURU
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		AV. DE LA PRENSA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. DANIEL LEÓN BORJA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TERMINAL TERRESTRE	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	OF. 5	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	INTERIOR TERMINAL TERRESTRE	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032945162
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	kattyparedesh@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	032942203
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	condorazo_cia.ltda@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0987892476
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
------------------	------------	---------------	----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

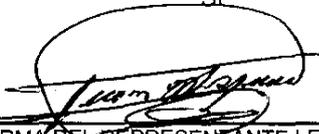
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MOSQUERA LOGROÑO JUAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0601536964
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	CHIMBORAZO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	25/03/14 0:00	<b>CANTON</b>	RIOBAMBA
		<b>PARROQUIA</b>	VELASCO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	BALTAZAR PAREDES	<b>NÚMERO</b>	5
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LOS OLIVOS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A CONDOMINIOS CHIMBORAZO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	kattyparedesh@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	032942480
		<b>CELULAR</b>	0987892476

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: MOSQUERA LOGROÑO JUAN  
Identificación 0601536964

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.