



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

SC.NEC.124804.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                                                                                                                                                                                         |           |                             |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                                                                                                                                                             |           | RUC                         |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TRANSPART S.A.                                                                                                                                                                                          |           | 0 9 9 2 4 8 1 1 2 9 0 0 1   |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 1 2 4 8 0 4     |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                                                                                                                                                                              | CANTÓN:   |                             | CIUDAD:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   | PARROQUIA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GUAYAS                                                                                                                                                                                                  | GUAYAQUIL |                             | GUAYAQUIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   | TARQUI     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALLE:                                                                                                                                                                                                  |           | NUMERO:                     |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PISO/OFICINA      |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CDLA ALBATROS                                                                                                                                                                                           |           | SOLAR 10 MANZANA 9          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PISO 1 OFICINA 3  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                                                                                                                                                                           |           | TELÉFONO 1                  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO 2        |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A UNA CUADRA DEL COMERCIAL Z LLANTAS                                                                                                                                                                    |           | 0 4 2 3 9 5 2 0 0           |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 4 2 2 8 9 8 2 5 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                         |           | FAX                         |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 4 2 3 9 5 2 0 0 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                                                                                                                                                                |           | CORREO ELECTRÓNICO:         |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EDIFICIO ALBATROS                                                                                                                                                                                       |           | transparc@cablemodem.com.ec |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                                                                                                                                                                          |           | COD. ACT. (CIIU 4)          |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE PESADO A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL<br>; Y, ADEMÁS A LA IMPORTACIÓN DE REPUESTOS PARA USO EXCLUSIVO DE SUS UNIDADES DE<br>TRANSPORTE DE LA COMPAÑÍA |           | H4923.01                    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGlamento que establece la información y documentos que están obligadas a remitir a la Superintendencia de Compañías, las sociedades sujetas a su control y vigilancia".

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO   | MES | DÍA |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 5 | 1 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS ANIBAL INCA LUCIO

Identificación: 0 9 0 0 2 9 8 8 9 4

