

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE URBANO MONTALVO TRANSMONTALVO S.A.		1291725801001	131119	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOS RIOS	MONTALVO	MONTALVO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		FELIPE ABUD	GUILLERMO BAQUERIZO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
ANTONIO DE LA BASTIDA				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A UNA CUADRA DE LA COOP. SAN ANTONIO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0989274717	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
comtransmontalvo@hotmail.es				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994561377	
comtransmontalvo@hotmail.es				
SITIO WEB		FAX		
HOTMAIL				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	MONTALVO
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLE GAIBOR MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1202300638
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/08/13 0:00	CANTON	MONTALVO
		PARROQUIA	MONTALVO
CIUDADELA	11 de Mayo	BARRIO	PARQUE DE LA MADRE
CALLE	Mariscal Sucre y Jose Mejia Lequerica	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Parque de la Madre	CONJUNTO	NO
BLOQUE	NO	EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	NO	KM	
CAMINO	NO	REFERENCIA UBICACIÓN	Parque de la Madre
CORREO ELECTRÓNICO	mavg_6691@hotmail.com	TELEFONO	052953357
		CELULAR	



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; scepto 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: VALLE GAIBOR MIGUEL ANGEL
Identificación 1202300636

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.