

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPANHIA DE TRANSPORTE DE CARGA C.A.R. UNION PALTENSE C.A. TRANSUPALTENSE	0992636955001	135293
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	PARROQUIA
		TARQUI
		CALLE
		CDLA. COOPERATIVA SAN FRANCISCO 15
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ: 15-16	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL BANCO SOLIDARIO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	jaime_matovella2035@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	jaime_matovella2035@hotmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		042896081
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0994828789
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAMAN YAGUANA ARTURO ORFILIO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/09/09 0:00
CIUDADELA	
CALLE	CDLA VERGELES 2DA ETAPA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ131
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	arturoguaman@hotmail.com

No. DE IDENTIFICACIÓN	1102241922
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	
NÚMERO	131
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AV TERMINAL PASCUALES
TELEFONO	042630194
CELULAR	099856245



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 LEGAL

Nombre: GUAMAN YAGUANA ARTURO ORFILIO

Identificación 1102241922

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

