

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

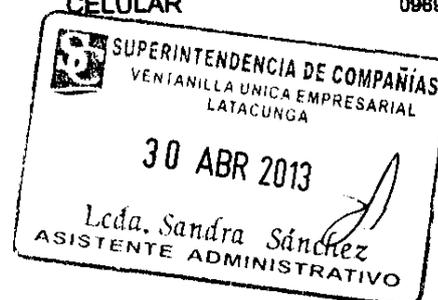
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO SANTOS SANTOSTRANS S.A.		0591722131001	136798	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SANTOS TRANS		COTOPAXI	LATACUNGA	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CUATRO ESQUINAS	NICARAGUA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FRENTE CANCHAS DEPORTIVAS	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LAS CANCHAS DEL BARRIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2660049	
CORREO ELECTRÓNICO 1	santostrans@yahoo.es	TELEFONO 2	2271790	
CORREO ELECTRÓNICO 2	alfredo_gs7@yahoo.es	CELULAR	0989179571	
SITIO WEB		FAX	0987319317	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAGCHINGA SANTO MILTON ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502220940
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/02/11 0:00	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	ELOY ALFARO (SAN FELIPE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SIMON RODRIGUEZ	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA CDLA LOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A LA CALERA
CORREO ELECTRÓNICO	alfredo_gs7@yahoo.es	TELEFONO	2271790
		CELULAR	0989179571



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: GUAGCHINGA SANTO MILTON ALFREDO  
Identificación 0502220940

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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