

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN CAMIONETAS DOBLE CABINA EL EDEN DE LA AMAZONIA S.A.	RUC 1990910231001	EXPEDIENTE 138289	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE	CANTON YANTZAZA	PARROQUIA LOS ENCUENTROS
CIUDADELA	BARRIO CENTRAL	CALLE AV. 24 DE MAYO	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA 29 DE SEPTIEMBRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DEL PARQUE CENTRAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073034784
CORREO ELECTRÓNICO 1 mercypaucar@yahoo.es		TELEFONO 2	073034683
CORREO ELECTRÓNICO 2 aedende@yahoo.com		CELULAR	0999384594
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	YANTZAZA
------------------	------------------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REINOSO SALAZAR DIEGO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900419704
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/03/13 12:00 AM	CANTON	YANTZAZA
		PARROQUIA	YANTZAZA (YANZATZA)
CIUDADELA		BARRIO	NORTE
CALLE	26 DE FEBRERO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZAMORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL HOSPITAL DE YANTZAZA
CORREO ELECTRÓNICO	diegopat@hotmai.com	TELEFONO	072301025
		CELULAR	0999384594



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: REINOSO SALAZAR DIEGO PATRICIO
Identificación 1900419704

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.