

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

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

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	ZAMORA CHINCHIPE	<b>CANTON</b>	YANTZAZA
------------------	------------------	---------------	----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CAPA LIMA JOSE KLEBER		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1103395263
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	ZAMORA CHINCHIPE
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/09/14 0:00	<b>CANTON</b>	YANTZAZA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	LOS ENCUENTROS
<b>CALLE</b>	JAIME ROLDOS	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PAQUISHA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> mercypaucar@yahoo.es		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A DOS CUADRAS DEL HOTEL DIGNA MARIA
		<b>TELEFONO</b>	3035168
		<b>CELULAR</b>	0988109509

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: CAPA LIMA JOSE KLEBER

Identificación 1103395263

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.