

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSPORTES DEL AUSTRO LACOESA S. A.	0190375889001	140152	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA	AZUAY	CUENCA	NULTI
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
ENTRADA A NULTI	NULTI	AUTOPISTA CUENCA- AZOGUES KM 7 1/2	S/N
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>KM</b>	7 /12
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	giceldo@malvandino.com	<b>TELEFONO 1</b>	072803216
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>TELEFONO 2</b>	072801275
<b>SITIO WEB</b>		<b>CELULAR</b>	0982730493
		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LARRIVA COELLAR KLEVER FABIAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0102114451
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	20/07/11 0:00	<b>CANTON</b>	CUENCA
<b>CIUDADELA</b>	Puertas del Sol	<b>PARROQUIA</b>	EL BATÁN
<b>CALLE</b>	ELENA LANDIVAR	<b>BARRIO</b>	Cazhapata
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	RICARDO DARQUEA	<b>NÚMERO</b>	S/N
<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>	giceldo@malvandino.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	a 200 metros del micro el puente
		<b>TELEFONO</b>	072803216
		<b>CELULAR</b>	0982730493

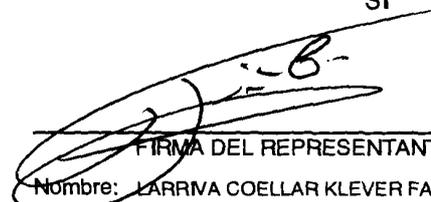


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: LARRIVA COELLAR KLEVER FABIAN  
Identificación 0102114451

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.