

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES Y SERVICIOS ROTASAVE S.A.	0190383733001	140729	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ROTASAVE S.A.	AZUAY	SANTA ISABEL	SANTA ISABEL (CHAGUARURCO)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SECTOR LA VICTORIA MALAPAMBA	VIA GIRON PASAJE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR LA VICTORIA MALAPAMBA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 KILOMETRO DE GASOLINERA BELTRAN E	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072270880
CORREO ELECTRÓNICO 1	andreaemilene@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997304924
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SANTA ISABEL
------------------	-------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAPIA SABEDRA ANGEL GILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101784841
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01/08/11 12:00 AM	CANTON	SANTA ISABEL
		PARROQUIA	SANTA ISABEL (CHAGUARURCO)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA GIRON PASAJE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR MALAPAMBA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 KILOMETRO DE LA GASOLINERA BELTRAN E
CORREO ELECTRÓNICO	andreaemilene@hotmail.com	TELEFONO	072270880
		CELULAR	0997304924



18 ABR 2013

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: TAPIA SABEDRA ANGEL GILBERTO

Identificación 0101784841

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.