

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSCOPPER SJB S. A.	1490812276001	141562	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSCOPPER	MORONA SANTIAGO	SAN JUAN BOSCO	SAN JUAN BOSCO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	LUIS CAROLLO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	11 DE FEBRERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HOTEL ANTARES	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3042128
CORREO ELECTRÓNICO 1	leonidas_lituma@hotmail.com	TELEFONO 2	072707046
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlos_1336@hotmail.com	CELULAR	0994945795
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MORONA SANTIAGO	CANTON	SAN JUAN BOSCO
------------------	-----------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LITUMA TACURI LEONIDAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907286645
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MORONA SANTIAGO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/09/11 0:00	CANTON	SAN JUAN BOSCO
		PARROQUIA	SAN JUAN BOSCO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	luis carollo	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	11 de febrero	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	hotel antares
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	parque central
CORREO ELECTRÓNICO	leonidas_lituma@hotmail.com	TELEFONO	072707019
		CELULAR	0994945795



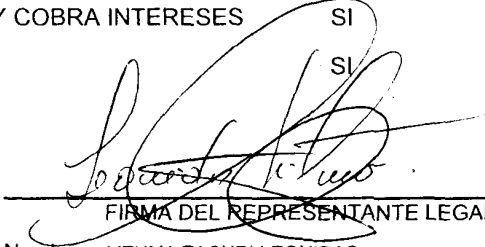
**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
06 JUN 2013

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: LITUMA TACURI LEONIDAS

Identificación 0907286645

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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