

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE EN TURISMO MILTON GONZALEZ & ASOCIADOS S. A.	RUC 1990911858001	EXPEDIENTE 141764	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE	CANTON ZAMORA	PARROQUIA ZAMORA
CIUDADELA	BARRIO 10 DE NOVIEMBRE	CALLE SEVILLA DE ORO	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	CALLE PIO JARAMILLO ALVARADO	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	FRENTE AL BANCO NACIONAL DE FOMENTO	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	galofm@hotmail.es	TELEFONO 1	2606527
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2	2605962
SITIO WEB		CELULAR	0998547767
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

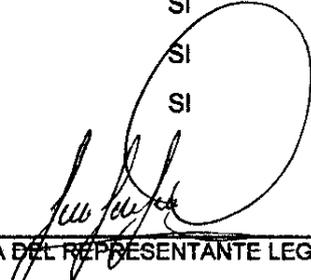
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEJIA ORDOÑEZ GALO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900092071
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/07/14 0:00	CANTON	ZAMORA
CIUDADELA		PARROQUIA	ZAMORA
CALLE	ESCALA VIDAL REYES	BARRIO	BOMBUSCARO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MAYAICU	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CASA PROPIA
CAMINO	VIA A PODOCARPUS	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	galofm@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	URBAN. EL IÑACO
		TELEFONO	2607321
		CELULAR	0996547767

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: MEJIA ORDÓÑEZ GALO FRANCISCO
Identificación 1900092071

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.