

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES SOCIEDAD ANONIMA INTI KATINA S.A.	1191744957001	142722	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INTIKATINA	LOJA	SARAGURO	SARAGURO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SN	CENTRO	LOJA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	A 20 METROS DE LA IGLESIA CENTRAL	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a media cuadra de la iglesia matriz de saraguro	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072200272
CORREO ELECTRÓNICO 1	bacijapon@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	toakarina@hotmail.com	CELULAR	0969124727
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	SARAGURO
-----------	------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JAPON SUQUILANDA ANGEL BACILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101410999
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/22/14 12:00 AM	CANTON	SARAGURO
		PARROQUIA	SARAGURO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUAN ANTONIO CASTRO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOJA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA 10 DE MARZO
CORREO ELECTRÓNICO	bacijapon@hotmail.com	TELEFONO	072200272
		CELULAR	0969124727

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

Nombre: JAPON SUQUILANDA ANGEL BACILIO
Identificación 1101410999

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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