

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPALTAS S.A.	1191743691001	144776	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSPALTAS S.A.	LOJA	PALTAS	CATACocha
CIUdADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAURO GUERRERO	LAURO GUERRERO	CHILE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DIAGONAL AL BANCO NACIONAL DE FOMENTO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO DE FOMENTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2683346
CORREO ELECTRÓNICO 1	transpaltas@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986674048
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	PALTAS
------------------	-------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	RAMIREZ BAILON HOLGER UBALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900094366
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBramIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/02/12 12:00 AM	CANTON	PALTAS
		PARROQUIA	CATACocha
CIUdADELA	CATACocha	BARRIO	LAURO GUERRERO
CALLE	CHILE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OLMEDO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A LA ESC. VELAZCO IBARRA
CORREO ELECTRÓNICO	rhoigerubaldo@yahoo.com	TELEFONO	072683346
		CELULAR	0986674048


20 MAR 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 LEGALNombre: RAMIREZ BAILON HOLGER UBALDO
Identificación 1900094366

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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