



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIAL DE TRAFICOS DE TRAFICOS	0391013989001	145311	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CAÑAR	LA TRONCAL	LA TRONCAL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
5 DE FEBRERO	5 DE FEBRERO	---	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DE TRAS DE LA ESCUELA 5 DE FEBRERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0993531718
CORREO ELECTRÓNICO 1	jurgoantonio002469@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	blank_2006_po@hotmail.com	CELULAR	0993531718
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	LA TRONCAL
-----------	-------	--------	------------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARRA CONTRERAS TITO TEMISTOCLES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0912101904
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20 06 14 0 00	CANTON	LA TRONCAL
		PARROQUIA	LA TRONCAL
CIUDADELA	ALDO RUIZ	BARRIO	
CALLE	ALDO RUIZ	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIRADOR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA LUZ DE AMERICA
CORREO ELECTRÓNICO	blank_2006_po@hotmail.com	TELEFONO	0993531718
		CELULAR	0993531718

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: PARRA CONTRERAS TITO TEMISTOCLES

Identificación: 0910101904

FECHA DE PRESENTACION FISICA

NOTA: El presente formulario no se aceptara con enmendaduras o tachones

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