

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

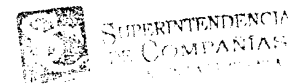
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSPONCEÑO S.A.	0190382214001	146243
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	AZUAY	CAMILO PONCE ENRÍQUEZ
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	MANANTIAL	24 DE ENERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA COOPERATIVA 11 DE JUNIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	cpaespinoza2003@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	dgeorgegalarza@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
------------------	--------------	---------------	------------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	CARMONA CARMONA NICOLAS AGAPITO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/05/14 0:00
CIUDADELA	
CALLE	AV. ÑARIGUIÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA	vía al Barrio San Francisco
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	dgeorgegalarza@gmail.com
No. DE IDENTIFICACIÓN	1711057354
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	AZUAY
CANTON	PUCARÁ
PARROQUIA	PUCARÁ
BARRIO	SAN FRANCISCO
NÚMERO	S/N
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	cerca del Hospital materno infantil
TELEFONO	0968290839
CELULAR	07432011

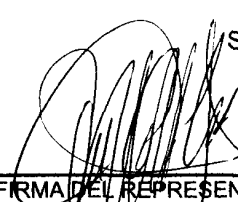

13 JUN 2014

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: CARMONA CARMONA NICOLAS AGAPITO

Identificación 1711057354

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.