

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO SAROCIBE S.A.		0791757649001	147112	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SAROCIBE S.A.		EL ORO	SANTA ROSA	SANTA ROSA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CALDERON	EDMUNDO CHIRIBOGA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA QUITO Y CARRION PINZANO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072945997	
CORREO ELECTRÓNICO 1	transporte_sarocibe@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987086780	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	SANTA ROSA
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	LOAIZA SANCHEZ TANYA EUGENIA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702463431	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07/08/13 12:00 AM	CANTON	SANTA ROSA	
		PARROQUIA	SANTA ROSA	
CIUDADELA		BARRIO	CALDERON	
CALLE	ABDON CALDERON	NÚMERO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARRION PINZANO	CONJUNTO		
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE	
CORREO ELECTRÓNICO	tanya9.loaiza@hotmail.es	TELEFONO	072943577	
		CELULAR	0987086780	

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 LEGAL

Nombre: LOAIZA SANCHEZ TANYA EUGENIA

Identificación 0702463431

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.