

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

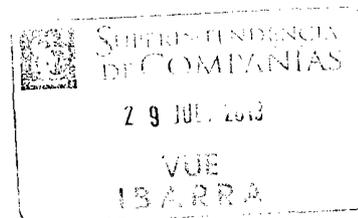
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES TRANSGUALLUPE S.A.	1091738925001	148358	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	IMBABURA	IBARRA	CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
via que conduce al canton Mira	EL LIMONAL	Panamericana Ibarra - San Lorenzo	s/n
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	Cooperativa de Ahorro y Credito el Limonal	KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	masglo1@hotmail.com ✓	TELEFONO 1	3016615
CORREO ELECTRÓNICO 2	ab.roci_vill207@hotmail.com ✓	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0999951923
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
------------------	----------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS MINDA DEGNIS IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002056446
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/07/12 0:00	CANTON	IBARRA
CIUDADELA		PARROQUIA	CAROLINA
CALLE	Panamericana Ibarra - San Lorenzo	BARRIO	EL limonal
INTERSECCIÓN/MANZANA	via que conduce al canton carchi	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	masglo1@hotmail.com ✓	REFERENCIA UBICACIÓN	Cooperativa de Ahorro y Credito el Limonal
		TELEFONO	3016615
		CELULAR	0999951923



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: RAMOS MINDA DEGNIS IVAN
Identificación 1002056446

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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