

FECHA DE EMISIÓN 08/10/2014

CÓDIGO 0000105654

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

NFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO TRANSTAROMA S.A.		0791759595001		149298
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	ARENILLAS	CHACRAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			JUNTO A LA CAPILLA	sn
NTERSECCIÓN/MANZANA FRENTE	AL PARQUE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE	AL PARQUE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	086001962
CORREO ELECTRÓNICO 1 transtaro	macompaia@yah	oo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 fredygard	ia430@yahoo.es		CELULAR	091303791
SITIO WEB			FAX	091303791
DENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LE	GAL			
PROVINCIA	EL ORO		CANTON	ARENILLAS
NFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILA GARCIA I	FREDDY ALBERT	ro	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0701498974
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	27/08/12 0:00		CANTON	ARENILLAS
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO			PARROQUIA	CHACRAS
MERCANTIL				
CIUDADELA	sitio balsalito		BARRIO	
CALLE	sin nombre		NÚMERO	sn
NTERSECCIÓN/MANZANA	via principal		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
NÚMERO DE OFICINA CAMINO			KM REFERENCIA UBICACIÓ	N balsalito
	fredygarcia430@			DN balsalito 086001962

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.



FECHA DE EMISIÓN 08/10/2014

CÓDIGO 0000105654

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: AVILA GARCIA FREDDY ALBERTO

Identificación 0701498974

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.