

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA MIXTA PAQUISHA TRANSMIPAQ S.A.	RUC 0992775076001	EXPEDIENTE 149405	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA FEBRES CORDERO
CIUDADELA -	BARRIO -	CALLE AYACUCHO	NÚMERO 4121
INTERSECCIÓN/MANZANA 13 VA - 14 VA CALLE		CONJUNTO -	
EDIFICIO/C.C. -		BLOQUE -	
NÚMERO DE OFICINA -		KM -	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LUBRIMERCADO		CAMINO -	
CASILLERO POSTAL -		TELEFONO 1	042466417
CORREO ELECTRÓNICO 1 l_reina1910@hotmail.com		TELEFONO 2	-
CORREO ELECTRÓNICO 2 -		CELULAR	0993041663
SITIO WEB -		FAX	-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSAS JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905839718
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/10/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	AYACUCHO	NÚMERO	4121
INTERSECCIÓN/MANZANA	13VA - 14VA CALLE	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LUBRICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	l_reina1910@hotmail.com	TELEFONO	-
		CELULAR	0993041663



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: ROSAS JULIO CESAR
Identificación 0905839718



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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