

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES CANGAHUA S.A.		1790532917001	15322	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPAÑIA DE TRANSPORTES		PICHINCHA	CAYAMBE	CANGAHUA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GONZALEZ SUAREZ (PARQUE CENTRAL)	34
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMON BOLIVAR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PARQUE CENTRAL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL	CAMINO	COMUNIDAD CARRERA	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022363043	
CORREO ELECTRÓNICO 1	scarlosdiaz@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	transcangahuasa@yahoo.com	CELULAR	0992519618	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	CAYAMBE
------------------	-----------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FARINANGO PILCA ANGEL DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721104949
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/26/15 12:00 AM	CANTON	CAYAMBE
		PARROQUIA	CANGAHUA
CIUDADELA		BARRIO	COMUNIDAD CARRERA
CALLE	GONZALES SUAREZ	NÚMERO	34
INTERSECCIÓN/MANZANA	COMUNIDAD CARRERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	transciayora@hotmail.com	TELEFONO	022546467
		CELULAR	0984540442

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

Nombre: FARINANGO PILCA ANGEL DAVID

Identificación 1721104949

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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