

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

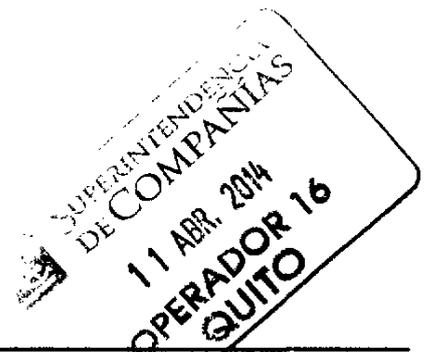
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DELISERTRANS S.A.	0491506997001	157277	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
DELIVER SERVICES TRANSPORT S.A.	CARCHI	TULCÁN	TULCÁN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
DEL CHOFER	CDLA DEL CHOFER	RIO NAPO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN RAMON ARELLANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE DEL CIVISMO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062985827
CORREO ELECTRÓNICO 1	delisertrans.sa12@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	yofre_ruiz@yahoo.com	CELULAR	0986869642
SITIO WEB		FAX	062985827

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
------------------	--------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ JIMENES YOFRE RENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702739780
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/03/14 0:00	CANTON	PUYANGO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL LIMO (MARIANA DE JESÚS)
CALLE	24 DE DICIEMBRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PACCHA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	yofre_ruiz@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA COMISION DE TRANSITO
		TELEFONO	072997000
		CELULAR	0997675237

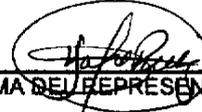


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RUIZ JIMENES YOFRE RENE

Identificación 0702739780

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.

