

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

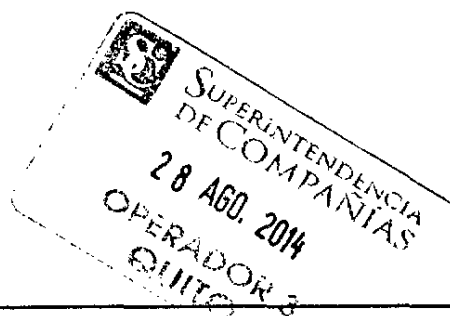
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE JAIRO IVAN CORAL TRANSJAIVAN CIA. LTDA.	0491508205001	161082	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CARCHI	TULCÁN	GONZÁLEZ SUÁREZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EJIDO NORTE	CLAVELES	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GERANIOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLISEO 19 DE NOVIEMBRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062983529
CORREO ELECTRÓNICO 1	puninap@yahoo.es	TELEFONO 2	062983376
CORREO ELECTRÓNICO 2	transjaivan@hotmail.com	CELULAR	0984589516
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORAL DELGADO BYRON EMERSON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400932174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/09/08 0:00	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	GONZÁLEZ SUÁREZ
CIUDADELA		BARRIO	EJIDO NORTE
CALLE	LOS CLAVELES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS TULIPANES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLISEO 19 DE NOVIEMBRE
CORREO ELECTRÓNICO	transjaivan@hotmail.com	TELEFONO	062983376
		CELULAR	0984589516

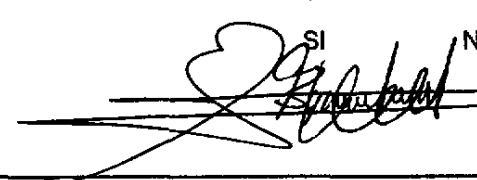


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Identificación 0400932174

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

