

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPañÍA DE TRANSPORTE SANTA CATALINA PAPALLACTA S.A.	1792176557001	161760	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SANTA CATALINA PAPALLACTA S.A.	NAPO	QUIJOS	PAPALLACTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL MIRADOR	AV. INTEROCEANICA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA Y DE PAPALLACTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA POLICIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062895073
CORREO ELECTRÓNICO 1	jotaromolo@hotmail.com	TELEFONO 2	0985102556
CORREO ELECTRÓNICO 2	ciasantacatalina@hotmail.com	CELULAR	0983844855
SITIO WEB		FAX	022248692

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	QUIJOS
-----------	------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOTO ERAS SEGUNDO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102220603
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/03/14 00:00	CANTON	QUIJOS
		PARROQUIA	PAPALLACTA
CIUDADELA		BARRIO	EL MIRADOR
CALLE	EDUARDO MERIZALDE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV INTEROCEANICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE TENENCIA POLITICA
CORREO ELECTRÓNICO	sotosegundo@yahoo.es	TELEFONO	0983844855
		CELULAR	0983844855

6 - MAYO 2014
OPERACIONES

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: SOTO ERAS SEGUNDO ANDRES

Identificación 1102220603

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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



6 - MAYO 2014