

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

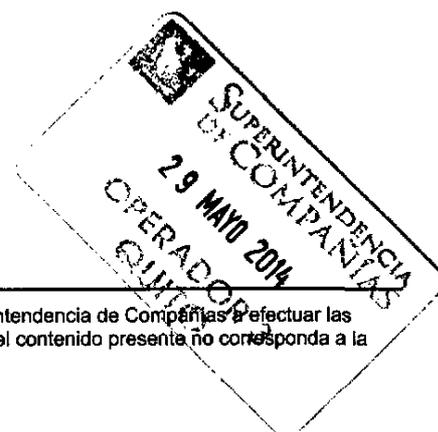
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE SERVICIOS DE TRANSPORTE TRANSTIM S.A.		1792218136001	163435	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSTIM		PICHINCHA	QUITO	PÍNTAG
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
TOLONTAG		EL MARCO	ERALOMA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		BLOQUE
A MEDIA CUADRA DE ESPIGAS DEL MARCO				KM
EDIFICIO/C.C.		CAMINO		
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 1		
		022866289		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 2		
TOLONTAG				
CASILLERO POSTAL		CELULAR		
		0999571914		
CORREO ELECTRÓNICO 1		SITIO WEB		
hu_raf@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 3				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIDALGO TORRES HUGO HERIBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703034155
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PÍNTAG
CIUDADELA		BARRIO	EL MARCO
CALLE	PRINCIPAL AL MARCO	NÚMERO	CALLE S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CINCO CUADRAS ESPIGAS DEL MARCO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A MINIMARKET PURA VIDA
CORREO ELECTRÓNICO	hu_raf@hotmail.com	TELEFONO	2866289
		CELULAR	0999571914



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 presentado 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: HIDALGO TORRES HUGO HERIBERTO

Identificación 1703034155

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

