

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 23/09/2014

CÓDIGO 0000050196

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

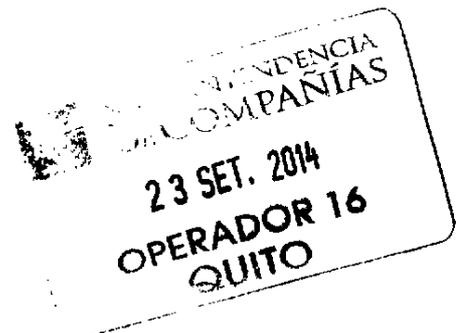
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES TRANSCENTAURO CIA. LTDA.		1792219965001	163637	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSCENTAURO		PICHINCHA	QUITO	SAN ANTONIO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL PARAISO	PULULAHUA	E3-51
INTERSECCIÓN/MANZANA		13 DE JUNIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		P8	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DEL MERCADO MUNICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		170328	TELEFONO 1	02397095
CORREO ELECTRÓNICO 1		fernandosivafi@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		maggy_fa06@hotmail.com	CELULAR	0992005055
SITIO WEB			FAX	022397095

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA FLORES LUIS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716828809
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	03-06-14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CALLE	PASAJE E4E	BARRIO	SANTO DOMINGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE UNION	NÚMERO	N5-281
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CASA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fernandosivafi@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE CAPILLA DEL DIVINO NIÑO
		TELEFONO	022397095
		CELULAR	0998352551



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.



FECHA DE EMISIÓN 23/09/2014

CÓDIGO 0000050196

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: SILVA FLORES LUIS FERNANDO
 Identificación 1716828809

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.