

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
PARRA ZUÑA TRANSPAZ S.A.		0190387488001	165919	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
TRANSPAZ S.A.		AZUAY	SEVILLA DE ORO	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
AMALUZA		RIO	VIA GUARUMALES- MENDEZ	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AMALUZA	GUAYAQUIL/ENTRADA A CENTRAL DE PAUTE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AMALUZA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	3012036
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	tecofit@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	monikitacc2009@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0994931754
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	0992622169

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	SEVILLA DE ORO
------------------	-------	---------------	----------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PARRA ZUÑA GIL CLODOVEO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0103054615
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	03/12/12 00:00	<b>CANTON</b>	SEVILLA DE ORO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	AMALUZA
<b>CALLE</b>	AMALUZA	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AMALUZA	<b>NÚMERO</b>	S-N
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	tecofit@gmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AMALUZA
		<b>TELEFONO</b>	2838373
		<b>CELULAR</b>	0994931754

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PARRA ZUÑA GIL CLODOVEO

Identificación 0103054615

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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