

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|---|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO EN CAMIONETAS DOBLE CABINA PLAYAS DE CHICAÑA S A | 1990912471001 | 165971 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | ZAMORA CHINCHIPE | YANTZAZA | CHICAÑA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SAN VICENTE | SAN VICENTE | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MAYAYCU | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA JUAN GONZALEZ | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 3038333 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | pedroga71@hotmail.es | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0988936530 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|------------------|---------------|----------|
| PROVINCIA | ZAMORA CHINCHIPE | CANTON | YANTZAZA |
|------------------|------------------|---------------|----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | GUAILLAS ABRIGO PEDRO MANUEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1900261197 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | ZAMORA CHINCHIPE |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 29/11/12 0:00 | CANTON | YANTZAZA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CHICAÑA |
| CALLE | VIA LA UNION | BARRIO | SAN VICENTE |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CINCO DE ABRIL | NÚMERO | SN |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | pedroga71@hotmail.es | REFERENCIA UBICACIÓN | CERCA DEL SUBCENTRO DE SALUD SAN VICENTE |
| | | TELEFONO | 073038522 |
| | | CELULAR | 0988936530 |

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: GUAILLAS ABRIGO PEDRO MANUEL

Identificación 1900261197

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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