

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO TRANSGERANIOS S.A.		1691714086001	165991	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PASTAZA	PASTAZA	PUYO
SN		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		EL DORADO	AV. LOS PINDOS	SN
12 DE FEBRERO		CONJUNTO		SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE		SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL MINISTERIO DE TURISMO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1		032883648
CORREO ELECTRÓNICO 1	transgeranios@hotmail.es	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mar.mel0973@gmail.com	CELULAR		0992947378
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PASTAZA	CANTON	PASTAZA
-----------	---------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REA ARRIETA JUANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710350511
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PASTAZA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/06/14 0:00	CANTON	PASTAZA
CIUDADELA	S/N	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	S/N	BARRIO	EL RECREO
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	S/N
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
CAMINO	S/N	KM	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	juanarea@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ASOCIACION ATENAS
		TELEFONO	032883648
		CELULAR	0992947378

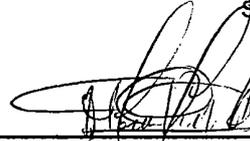


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: REA ARRIETA JUANA MARIA
Identificación 1710350511

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.



02 JUL. 2014