

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSDelnORTE S.A.	0491514906001	166724	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CARCHI	SAN PEDRO DE HUACA	HUACA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	NORTE	GARCÍA MORENO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EUGENIO ESPEJO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL MUNICIPIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	022973382
CORREO ELECTRÓNICO 1	transdelnortes.a@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986153803
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	SAN PEDRO DE HUACA
------------------	--------	---------------	--------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400711230
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ CARLOS ANIBAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	CARCHI
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	SAN PEDRO DE HUACA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	HUACA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/12/12 00:00	BARRIO	CENTRO
CIUDADELA		NÚMERO	S/N
CALLE	JUAN MONTALVO	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA DEL PARQUE
CAMINO		TELÉFONO	062973328
CORREO ELECTRÓNICO	maribecerra88@hotmail.com	CELULAR	0986153803


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
RECIBIDO**
10 ABR 2014
Ing. Lora
C.A.U. - HUACA

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: RUIZ CARLOS ANIBAL

Identificación 0400711230

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

 SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
RECIBIDO
10 ABR 2014Ing. Lorena Nicolalde
C.A.U. - IBARRA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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