



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSDEL NORTE S.A.	0491514906001	166724	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CARCHI	SAN PEDRO DE HUÁCA	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	CANTON	CANTON	SAN PEDRO DE HUACA
	CARCHI		

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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

**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**  
**RECIBIDO**

10 ABR 2014

*Ing. Lcda. ...*  
CABALLERA

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

**RECIBIDO**

10 ABR 2014

*Ing. 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.