

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

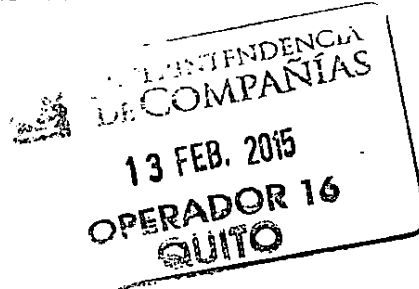
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSDENORTE S.A.	0491514906001	166724
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	CARCHI	HUACA
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	NORTE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EUGENIO ESPEJO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL MUNICIPIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	luiz_felipeyampuezan@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	luiz_felipeyampuezan@hotmail.com	CELULAR
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		
APELLIDOS Y NOMBRES	YAMPUEZAN GETIAL LUIS FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401166772
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/01/15 0:00	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	HUACA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GARCIA MORENO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN PIO Y MONTUFAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CEMENTERIO SAN PEDRO DE HUACA
CORREO ELECTRÓNICO	luiz_felipeyampuezan@hotmail.co	TELEFONO	062973548
		CELULAR	0986706421



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.



SUPERINTENDENCIA
DE LAS COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 13/02/2015

CÓDIGO 0000102977

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

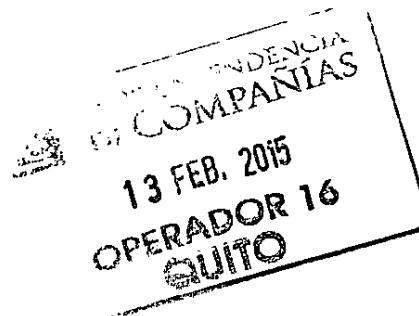
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: YAMPUEZAN GETIAL LUIS FELIPE

Identificación 0401166772

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.