

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA INTERNACIONAL VIRGEN DE GUADALUPE TRANSINTERVIG S.A.	0591725750001	166846	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	GUAITACAMA (GUAYTACAMA)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	PILACOTO	PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERO DE MAYO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	A DOS CUADRAS DE PLAZA DE PILACOTO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DE LA IGLESIA	CAMINO	VIA A LA LIBERTAD
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032690237
CORREO ELECTRÓNICO 1	transintervig_sa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	juan_victor1951@yahoo.com	CELULAR	0984534791
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAYTA GUAÑA MARIA FRANCELINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707664189
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/01/15 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	LA MATRIZ
CALLE	SIN NOMBRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	sin nombre	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	transintervig_sa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA
		TELEFONO	0984534791
		CELULAR	0984534791



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: GUAYTA GUAÑA MARIA FRANCELINA

Identificación 1707664189

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.

