

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTES DE CARGA PESADA Y COMBUSTIBLES VOYAGUERTRANS S.A.	RUC 0190388964001	EXPEDIENTE 167255	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA AZUAY	CANTON SEVILLA DE ORO	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO CENTRO/FRENTE AL MUNICIPIO	CALLE 10 DE AGOSTO	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA AZUAY		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN frente al municipio		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2280031
CORREO ELECTRÓNICO 1 voyaguertrans@hotmail.com		TELÉFONO 2	2280172
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0968305403
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SEVILLA DE ORO
------------------	-------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA CARDENAS CARLOS MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300968823
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NÓMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/01/13 0:00	CANTON	SEVILLA DE ORO
		PARROQUIA	SEVILLA DE ORO
CIUDADELA		BARRIO	centro
CALLE	10 de agosto	NÚMERO	S.N.
INTERSECCIÓN/MANZANA	azuay	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente al municipio
CORREO ELECTRÓNICO	voyaguertrans@hotmail.com	TELÉFONO	2280172
		CELULAR	0968305403



27 AGO 2013

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	X	NO
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: VERA CARDENAS CARLOS MIGUEL

Identificación 0300968823

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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