

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO PALMERAS TRANSHUSHUFINDI S.A.	2191726289001	187721	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	SUCUMBIOS	SHUSHUFINDI	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	CENTRAL	AV. UNIÓN NACIONAL	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>PABLO MILANES</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>PB</b>	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>JUNTO A ANTENAS DE CNT</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	062839390
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	transportetranshushufindi@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	062839494
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	transportetranshushufindi@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0939813348
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	SUCUMBIOS	<b>CANTON</b>	SHUSHUFINDI
------------------	-----------	---------------	-------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PUGLLA CABRERA FLORESMILO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1900086974
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	SUCUMBIOS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	19/02/13 0:00	<b>CANTON</b>	SHUSHUFINDI
		<b>PARROQUIA</b>	SHUSHUFINDI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. UNION NACIONAL	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PABLO MILANES	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	junto a las antenas de cnt
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	floreasmilopuglla@outlook.es	<b>TELEFONO</b>	062839390
		<b>CELULAR</b>	0939813348



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 de este formulario 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: PUGLLA CABRERA FLORESMILO

Identificación 1900086974

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 de actualización de datos en el momento de la presentación.

