

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA DE TRANSPORTE MIXTO UNION CALVENCE CIA. LTDA.	1181747808001	167822	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	CALVAS	SAN VICENTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BAÑO DEL INCA	AVENIDA AMALUZA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE ECOLOGICO DEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072688728
CORREO ELECTRÓNICO 1	tributa_miga@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990873061
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CALVAS
------------------	-------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NARANJO ROBALINO BOLIVAR WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801885586
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	Ecuador
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/02/13 12:00 AM	CANTON	CALVAS
		PARROQUIA	CARIAMANGA
CIUDADELA		BARRIO	CIUDADELA AMAZONAS
CALLE	GERONIMO CARRION	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE ESTEBAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA TELMO OLIVA
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	072688789
		CELULAR	0990873061

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; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponde 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: NARANJO ROBALINO BOLIVAR WILFRIDO

Identificación 1801985586

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.