

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPañIA DE TRANSPORTES TRANSMISHELL S.A.	0591725874001	168082	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LATACUNGA	LA MATRIZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MATRIZ	AV. AMAZONAS	8-86
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO JOSE DE SUCRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA COOPERATIVA CACPECO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2802034
CORREO ELECTRÓNICO 1	oscarbustillos16@gmail.com	TELEFONO 2	2297308
CORREO ELECTRÓNICO 2	hectitorelduro@gmail.com	CELULAR	0997518222
SITIO WEB		FAX	032802034

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SINCHIGUANO MALLITASIG HECTOR RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501881262
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/03/13 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	LA MATRIZ
CALLE	AV. AMAZONAS	BARRIO	EL SALTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO JOSE DE SUCRE	NÚMERO	8-86
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hectitorelduro@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA COOPERATIVA CACPECO
		TELEFONO	032802034
		CELULAR	0997518222



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: SINCHIGUANO MALLITASIG HECTOR RAMIRO
Identificación 0501881262



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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