

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES GUANEÑITATRANS S A	0691739457001	170117	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GUANEÑITATRANS	CHIMBORAZO	GUANO	LA MATRIZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA INMACULADA	GARCIA MORENO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOPEZ DE GALARZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA LA INMACULADA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	32900584
CORREO ELECTRÓNICO 1	guanenita321@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980800497
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CHIMBORAZO	CANTON	GUANO
------------------	------------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTERO BURGOS SEGUNDO AMADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601265663
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/05/13 0:00	CANTON	GUANO
CIUDADELA		PARROQUIA	LA MATRIZ
CALLE	GARCIA MORENO	BARRIO	LA INMACULADA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOPEZ DE GALARZA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	guanenita321@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA LA INMACULADA
		TELEFONO	032600584
		CELULAR	0980800497

Ingresado
CAU

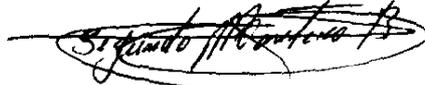


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MONTERO BURGOS SEGUNDO AMADOR
Identificación 0601265663

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012



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