

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSEGUSQUIZA S.A.	1792469198001	170300	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSEGUSQUIZA S.A.	PICHINCHA	QUITO	LA MAGDALENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN ANTONIO	LA VILLAFLORA	AV. TENIENTE HUGO ORTIZ	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DEPÓSITO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA UNIDAD EDUCATIVA SAN JOSE LA SALLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022641788
CORREO ELECTRÓNICO 1	transegusquiza.s.a@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999021614
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHANCUSI PEREZ ROSA INES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704794732
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/06/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MAGDALENA
CIUDADELA		BARRIO	SANTIAGO ALTO
CALLE	JUAN CAMACARO	NÚMERO	OE9-218
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLICHE Y AV.ENRIQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOSTAL RUBI
CORREO ELECTRÓNICO	inesrosita123@hotmail.es	TELEFONO	022637511
		CELULAR	0999453508



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

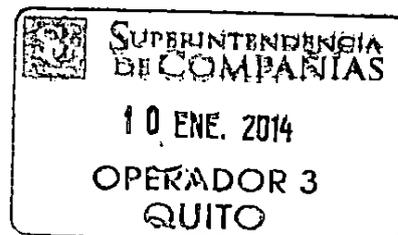
Nombre: CHANCUSI PEREZ ROSA INES

Identificación 1704794732

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012



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