

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE PESADO CRISTO VIVE TRANSCRISTO S.A.	0591726676001	171259	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	COTOPAXI	LA MANÁ	LA MANÁ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LOS ALAMOS	19 DE MAYO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENRIQUEZ GALLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A HOSTERIA LA HERRADURA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032688544
CORREO ELECTRÓNICO 1	transcristo2013@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jhonolivo_@hotmail.com	CELULAR	0997374011
SITIO WEB		FAX	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LA MANÁ
-----------	----------	--------	---------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TINUCO NUÑEZ KLEBER PLUTARCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201623691
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/07/13 0:00	CANTON	LA MANÁ
		PARROQUIA	LA MANÁ
CIUDADELA	LOS ALAMOS	BARRIO	EL MIRADOR
CALLE	Via a los tanques de agua	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Latacunga	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LOS TANQUES DE AGUA
CORREO ELECTRÓNICO	jhonolivo_@hotmail.com	TELEFONO	032688544
		CELULAR	0997374011



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TINUCO NUÑEZ KLEBER PLUTARCO  
Identificación 0201623691



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.