

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO TRANSMISAHUALLI S.A.		1591711160001	171763	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO TRANSMISAHUALLI S.A.		NAPO	TENA	PUERTO MISAHUALLI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
S/N	MISAHUALLI	GUILLERMO	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN ARTEAGA	CONJUNTO	S/N	
EDIFICIO/C.C.	S/N	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA ESCUELA FUSTO CHAVEZ	CAMINO	S/N	
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	062890087	
CORREO ELECTRÓNICO 1	atcasuservicio@hotmail.com	TELEFONO 2	062888520	
CORREO ELECTRÓNICO 2	joffrejavirtara@hotmail.com	CELULAR	0995281788	
SITIO WEB	s/n	FAX	s/n	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	TENA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LARA AGUACHELA JOFFRE JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500539240
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/07/13 0:00	CANTON	TENA
		PARROQUIA	PUERTO MISAHUALLI
CIUDADELA	s/n	BARRIO	s/n
CALLE	Guillermo Rivadeneyra	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	s/n
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/n
CAMINO	s/n	REFERENCIA UBICACIÓN	s/n
CORREO ELECTRÓNICO	joffrejavirtara@hotmail.com	TELEFONO	062890087
		CELULAR	0995281788



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: LARA AGUACHELA JOFFRE JAVIER
Identificación 1500539240



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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