

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA DEL SADE TRANSPELISA S.A.		2390015065001	171859
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
TRANSPELISA SA		ESMERALDAS	QUININDÉ
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
VALLE EL SADE		VALLE DEL SADE	CALLE 4
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>PARROQUIA</b>
CALLE A			MALIMPIA
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	<b>NÚMERO</b>
			S/N
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	<b>8</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
ESQUINA, FRENTE LAS PILADORAS RODRIGUEZ Y MERINO			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	<b>063752679</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	<b>023794327</b>
ttransportetranspelisa@yahoo.com		<b>CELULAR</b>	<b>0986102219</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>	
pablocastelo2@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>			

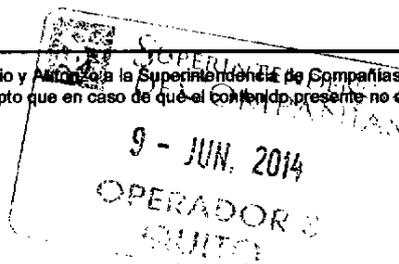
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	ESMERALDAS	<b>CANTON</b>	QUININDÉ
------------------	------------	---------------	----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	GARCES VEGA HECTOR HERACLIDES		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0800738437
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	ESMERALDAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	12/06/13 0:00	<b>CANTON</b>	QUININDÉ
<b>CIUDADELA</b>	el sade	<b>PARROQUIA</b>	MALIMPIA
<b>CALLE</b>	km 8	<b>BARRIO</b>	valle
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	valle sade	<b>NÚMERO</b>	8
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	pablocastelo2@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ESQUINA FRENTE LAS PILADORAS RODRIGUEZ Y
		<b>TELEFONO</b>	063752679
		<b>CELULAR</b>	0981965739

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: GARCES VEGA HECTOR HERACLIDES  
Identificación 0800738437

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

