

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
AMIGDETRANS CIA. LTDA	0591728415001	172398	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	COTOPAXI	LATACUNGA	SAN BUENAVENTURA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	LAIGUA SANTO DOMINGO	SAN IGNACIO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>VIA AL AEROPUERTO</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>A 5 CUADRAS DEL PARADERO ROSA FLOR</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032262903
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	comamigde-trans@outlook.es	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	javierteran22@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0894148500
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI	<b>CANTON</b>	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MENA MENA GLADYS MARIANA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0500962717
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/08/13 0:00	<b>CANTON</b>	LATACUNGA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	11 DE NOVIEMBRE (ILINCHISI)
<b>CALLE</b>	SAN JOSE Y RUMIÑAHÍ	<b>BARRIO</b>	CENTRO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA A LA 11 DE NOVIEMBRE	<b>NÚMERO</b>	SN
<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>	comamigde-trans@outlook.es	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL COLISEO 11 NOVIEMBRE 2682211
		<b>TELEFONO</b>	2682211
		<b>CELULAR</b>	0895882045



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

*Gladys Mariana Mena*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MENA MENA GLADYS MARIANA  
Identificación 0500962717



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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