

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

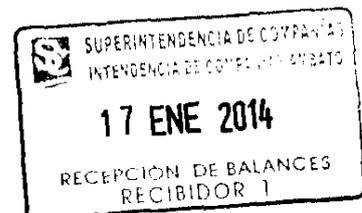
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSHABITAHUA S.A.	RUC 1891753248001	EXPEDIENTE 172405	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTON BAÑOS DE AGUA SANTA	PARROQUIA RÍO NEGRO
CIUDADELA	BARRIO los angeles	CALLE panamericana puyo	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	LOS ANGELES	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	70
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	SECTOR LOS ANGELES, SERVICIO DE GRUAS EN LA VIA PRINCIPAL AL PUYO	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	carrascokv@hotmail.com	TELEFONO 1	033031549
CORREO ELECTRÓNICO 2	tapiacruzgal@yahoo.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0995474551
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
------------------	-------------------	---------------	----------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRASCO JIMENEZ KLEBER VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801914084
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/08/13 0:00	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	RÍO NEGRO
CALLE	PANAMERICANA PUYO	BARRIO	LOS ANGELES
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS ANGELES	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	carrascokv@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LOS ANGELES, SERVICIO DE GRUAS EN LA VIA PRINCIPAL AL PUYO
		TELEFONO	033031549
		CELULAR	0995474551



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

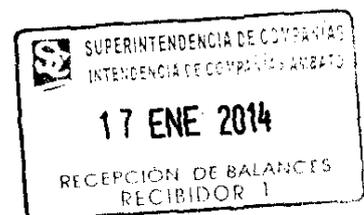


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARRASCO JIMENEZ KLEBER VINICIO

Identificación 1801014084

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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