

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES JIMA TRANSJIMA CIA. LTDA.	0791767326001	173199	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	EL ORO	EL GUABO	EL GUABO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	20 DE JUNIO	23 DE ABRIL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	3 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA CATEDRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072950882
CORREO ELECTRÓNICO 1	transjima2013@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	estrellajima@hotmail.com	CELULAR	0991259800
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	EL GUABO
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

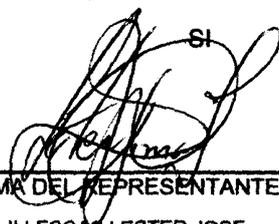
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMA ILLESCAS LESTER JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702874488
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/09/13 0:00	CANTON	EL GUABO
		PARROQUIA	EL GUABO
CIUDADELA		BARRIO	3 D EJULIO
CALLE	AV. PANAMERICANA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	3 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PARQUE DE CANOA
CORREO ELECTRÓNICO	ljose.jima@hotmail.com	TELEFONO	0991259800
		CELULAR	0991259800

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: JIMA ILLESCAS LESTER JOSE
Identificación 0702874488

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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