

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTE MIXTO VIRGEN DE FATIMA DE SININCAY TRANSMIVIFAS S.A.	RUC 0190395936001	EXPEDIENTE 173803	
NOMBRE COMERCIAL -	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA SININCAY
CIUDADELA -	BARRIO RAGAR PAN DE AZUCAR	CALLE SIN NOMBRE	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA AL CARMEN		CONJUNTO -	-
EDIFICIO/C.C. -		BLOQUE -	-
NÚMERO DE OFICINA -		KM -	-
REFERENCIA UBICACIÓN A 1 CUADRA DE LA FABRICA ACUTEJAS		CAMINO -	-
CASILLERO POSTAL -		TELEFONO 1	074031995
CORREO ELECTRÓNICO 1 ascontorres@hotmail.com		TELEFONO 2	074082249
CORREO ELECTRÓNICO 2 -		CELULAR	0980760503
SITIO WEB -		FAX	-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SINCHI GOMEZ HERNAN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103444279
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/11/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SININCAY
CIUDADELA	-	BARRIO	FATIMA
CALLE	5 DE FEBRERO	NÚMERO	S-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	CRUZ CALLE	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL PAJ 17
CORREO ELECTRÓNICO	ascontorres@hotmail.com	TELEFONO	074031990
		CELULAR	0980760503


 27 NOV 2013
 Rebeca Idrovo Polo

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: SINCHI GOMEZ HERNAN PATRICIO

Identificación 0103444279

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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