



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES IDEALTRANID S.A.	1191750086001	173844	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
TRANSPORTES IDEALTRANID S.A.	LOJA	LOJA	VALLE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COLÓN CASTRO	2607
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVE. AGUSTIN AGUIRRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A trescientos metros de la escuela Monseñor George Guillermo Armijos	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	072583132
CORREO ELECTRÓNICO 1	victorjmerino.c@hotmail.com	TELÉFONO 2	072560027
CORREO ELECTRÓNICO 2	junior17_22@hotmail.com	CELULAR	0997256776
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTÓN	LOJA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

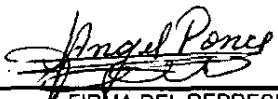
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE ANGEL LAUTERIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102096516
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBREAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/11/13 0:00	CANTÓN	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Colon Castro	NÚMERO	2607
INTERSECCIÓN/MANZANA	Agustín Aguirre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a trescientos metros de la escuela Monseñor George Guillermo 072583132
CORREO ELECTRÓNICO	victorjmerino.c@hotmail.com	TELÉFONO	
		CELULAR	0991090786

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 COMPAÑIA

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: PONCE ANGEL LAUTERIO
Identificación 1102096516

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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