



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

072583132

072560027

0997256776

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

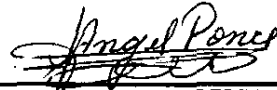
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE ANGEL LAUTERIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102096516
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO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