

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

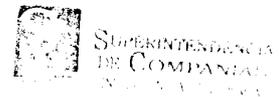
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES MIXTO DIFERENCIAL BAÑOS S.A. TRAMIDIB S.A.	0190397009001	173966	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRAMIDIB	AZUAY	CUENCA	BAÑOS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	4 ESQUINAS	AV RICARDO DURAN	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA A HUIZHIL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A HOSTERIA RODAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074041773
CORREO ELECTRÓNICO 1	wmdestudiojuridico@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984204556
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	ORELLANA VALLEJO PABLO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103421806
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/11/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	BAÑOS
CALLE	CUENTAYO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	REGIDORES	NÚMERO	32
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	CAMINO VIEJO A BAÑOS	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wmdestudiojuridico@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DEL COLEGIO BORJA
		TELEFONO	074041773
		CELULAR	0982939195



13/12/2013

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: ORELLANA VALLEJO PABLO ANDRES

Identificación 0103421806

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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