

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**
**RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL**

 COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA MIXTA RUMIPUNGO S.A.  
TRANSRUMIPUNGO

**NOMBRE COMERCIAL**

TRANSRUMIPUNGO S.A.

**CIUDELA**
**INTERSECCIÓN/MANZANA**
**EDIFICIO/C.C.**
**NÚMERO DE OFICINA**
**REFERENCIA UBICACIÓN**
**CASILLERO POSTAL**
**CORREO ELECTRÓNICO 1**
**CORREO ELECTRÓNICO 2**
**SITIO WEB**
**RUC**

0190396134001

**PROVINCIA**

AZUAY

**BARRIO**

SANTA ROSA

**CANTON**

CUENCA

**CALLE**

ENRIQUE ARIZAGA

**CONJUNTO**
**BLOQUE**
**KM**
**CAMINO**
**TELEFONO 1**
**TELEFONO 2**
**CELULAR**
**FAX**
**EXPEDIENTE**

173980

**PARROQUIA**

 OCTAVIO CORDERO PALACIOS  
(SANTA ROSA)

**NÚMERO**

SIN

074038531

0981721508

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**
**PROVINCIA**

AZUAY

**CANTON**

CUENCA

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**
**TIPO DE PERSONA**

PERSONA NATURAL

**APELLIDOS Y NOMBRES**

CRIOLLO CUMBE CARLOS HUGO

**TIPO DE IDENTIFICACIÓN**

CEDULA

**No. DE IDENTIFICACIÓN**

0102730355

**TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL**

INDIVIDUAL

**NACIONALIDAD**

ECUADOR

**CARGO QUE DESEMPEÑA**

GERENTE

**PROVINCIA**

AZUAY

**FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  
MERCANTIL**

18/11/13 0:00

**CANTON**

CUENCA

**PARROQUIA**

 OCTAVIO CORDERO PALACIOS  
(SANTA ROSA)

**CIUDELA**
**CALLE**

ENRIQUE ARIZAGA

**BARRIO**

SANTA ROSA

**INTERSECCIÓN/MANZANA**

CHACAPAMBA

**NÚMERO**

SIN

**BLOQUE**
**NÚMERO DE OFICINA**
**CAMINO**
**CORREO ELECTRÓNICO**

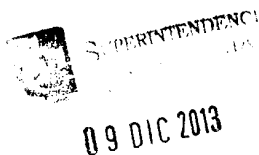
wmdestudiojuridico@hotmail.com

**REFERENCIA UBICACIÓN**

 JUNTO A LA ESCUELA  
EZEQUIEL MARQUEZ  
074038531

**TELEFONO**
**CELULAR**

0981721508



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: CRIOLLO CUMBE CARLOS HUGO

Identificación 0102730355

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.