

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO PACCHA S.A. CIATRAMIPASA	0190396398001	174129	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	AZUAY	CUENCA	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PANAMERICANA NORTE	UCUBAMBA	CAMINO A PACCHA	S/N
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO		
A LA ALTURA DE LAGUNAS DE OXIGENACION/FRENTE A CIUDADELA ORTIZ			
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2		
ciatramipasa@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR		
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	NARVAEZ OCHOA ANGEL RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101339679
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/11/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	S/N	PARROQUIA	PACCHA
CALLE	S/N	BARRIO	VIOLA
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	S/N
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
CAMINO	CAMINO A PACCHA	KM	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	ciatramipasa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
		TELEFONO	S/N
		CELULAR	0994605105

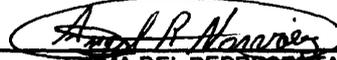

**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**  
17 0 MAR 2014

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NARVAEZ OCHOA ANGEL RODRIGO  
Identificación 0101339679

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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