

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

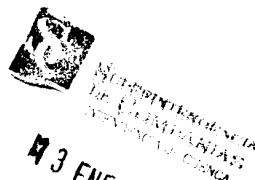
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO ZHIQUIR TRANSZHIQUIR S.A.		0190398625001	174992	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANS ZHIQUIR		AZUAY	CUENCA	LLACAO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ENTRADA A ZHIQUIR	PANAMERICANA NORTE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		-
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		-
NÚMERO DE OFICINA		KM		12
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		-
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		072875427
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		-
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0994280191
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		PERALTA SICCHI LUIS ANGEL BENIGNO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN 0102886199
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/01/14 0:00	CANTON CUENCA
			PARROQUIA LLACAO
CIUDADELA		-	BARRIO -
CALLE		PANAMERICANA NORTE	NÚMERO S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA		VIA A ZHIQUIR	CONJUNTO -
BLOQUE		-	EDIFICIO/C.C. -
NÚMERO DE OFICINA		-	KM -
CAMINO		-	REFERENCIA UBICACIÓN A TRES CUADRAS DE CERAMICA RIALTO
CORREO ELECTRÓNICO		ascontorres@hotmail.com	TELEFONO 072875427
			CELULAR 0994280191



Rebeca Idrovo Polo

Dedaro 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: PERALTA SICCHI LUIS ANGEL BENIGNO

Identificación 0102886199

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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