

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES SARMIENTO E HIJOS CIA. LTDA.	0190401480001	175001
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	CUENCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
EL DESCANSO	TUTUPALI GRANDE	VIA A TUTUPALI GRANDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
EL DESCANSO		TARQUI
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
		S/N
NÚMERO DE OFICINA	KM	
	10	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE A LA ESCUELA JUAN CONTRERAS		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	2485449
	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0985979307
contabilidad3@atyco.com.ec		
CORREO ELECTRÓNICO 2	FAX	
contabilidad1@atyco.com.ec		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	--------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SARMIENTO ORTIZ CESAR ANIBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0107214959
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/01/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	TUTUPALI GRANDE
CALLE	VIA TUTUPALI GRANDE	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL DESCANSO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA JUAN CONTRERAS
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad3@atyco.com.ec	TELEFONO	2485449
		CELULAR	0985979307

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: SARMIENTO ORTIZ CESAR ANIBAL

Identificación 0107214959

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.