

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ΝÍΑ					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE	
TRANSPORTES SARMIENTO E HIJOS CIA. LTDA.		0190401480001			175001	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
		AZUAY		CUENCA	TARQUI	
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
EL DESCANSO		TUTUPALI GRA	ANDE	VIA A TUTUPALI GRANI	DE S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA EL DESCANSO				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA				KM	10	
REFERENCIA UBICACIÓN FE	IUAN CONTRERA	AS	CAMINO			
CASILLERO POSTAL		•	ΓELEFONO 1	2485449		
CORREO ELECTRÓNICO 1 ga	ardeniasarmiento@hotma	il.com	•	ΓELEFONO 2	0981814533	
CORREO ELECTRÓNICO 2 ev	com	(CELULAR	0981814533		
SITIO WEB				FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL					
PROVINCIA AZUAY				CANTON	CUENCA	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO D	EL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATU	JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	S SARMIENTO ORTIZ CESAR ANIB					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DI	E IDENTIFICACIÓ	N 0107214959	
TIPO DE REPRESENTACIÓN L	EGAL INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROV	INCIA	AZUAY	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/6/14 12:00 AM			CANT	ON	CUENCA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTR MERCANTIL	O 7,0714 12,0071W		PARR	OQUIA	TARQUI	
CIUDADELA			BARR	IO	TUTUPALI GRANDE	
CALLE	VIA TUTUPALI (GRANDE	NÚME	RO	S-N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL DESCANSO		CONJ	UNTO		
BLOQUE			EDIFI	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFE	RENCIA UBICACI	ÓN FRENTE A LA ESCUELA JUAN CONTRERAS	
CODDEO EL ECTRÓNICO gardeniasarmient		to@hotmail.com	TELE	ONO	0405440	

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.

gardeniasarmiento@hotmail.com

TELEFONO

CELULAR

2485449

0981814533

CORREO ELECTRÓNICO



FECHA DE EMISIÓN 12/05/2015

CÓDIGO 0000112471

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: SARMIENTO ORTIZ CESAR ANIBAL

Identificación 0107214959

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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