

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO BALCON CUENCANO TRANSBALCUE S.A.	RUC 0190399346001	EXPEDIENTE 175485	
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA	PROVINCIA AZUAY	CANTON CUENCA	PARROQUIA NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA TURI	BARRIO PLAYA DE LA PAZ	CALLE SIN NOMBRE	CONJUNTO BLOQUE KM
EDIFICIO/C.C.		CAMINO	
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 1	074043786
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A LA CASA COMUNAL		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0986875300
CORREO ELECTRÓNICO 1 wmdestudiojuridico@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2 tramiaustral@outlook.es			
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	MELGAR LUIS ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100949221
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/06/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TURI
CIUDADELA		BARRIO	VIRGEN DE LA NUBE
CALLE	VIA A TURI	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO A LA CARCEL NUEVA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONVENTO DE LAS MEDRAS FRANCISCANAS
CORREO ELECTRÓNICO wmdestudiojuridico@hotmail.com		TELEFONO	2819962
		CELULAR	0983945520

21 JUL 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: MELGAR LUIS ALEJANDRO

Identificación 0100949221

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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