

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO TRANSALTAM | IRANO S.A. 18917552400 | 001 | 175674 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINC | IA CANTON | PARROQUIA |
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO TRANSALTAM | IRANO S.A. TUNGURAHUA | A AMBATO | HUACHI GRANDE |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | ALASKA | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA ALABAMA | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL | LOCAL DE EVENTOS ASOFF | RUT CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032440145 |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · | icio14@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | CELULAR | 0997712222 |
| SITIO WEB | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEG | BAL | | |
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REF | PRESENTANTE LEGAL | O APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA F | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALTAMIRANO FREIRE ALFRE | DO PATRICIO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802418176 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL I | NDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 24/04/14 0:00 | 31/01/14 0:00 | CANTON | AMBATO |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 57/01/14 0.00 | PARROQUIA | HUACHI GRANDE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | ALASKA | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA / | ALABAMA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓ | N JUNTO AL LOCAL DE EVENTOS ASOFRUT |
| CORREO ELECTRÓNICO | alfredopatricio14@hotmail.com | TELEFONO | 032440145 |
| | | | |



0997712222

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 comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que el contenido presente no comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que el contenido presente no comprobar l

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 28/08/2014

CÓDIGO 0000112497

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIDO DE DEDOONA | | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALTAMIRANO FREIRE JOSE SAN | NTIAGO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1802544807 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA | L INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 31/01/14 0:00 | CANTON | AMBATO |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | PARROQUIA | HUACHI GRANDE |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | ALAZCA | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ALABAMA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL AL LOCAL DE EVENTOS ASOFRUT |
| CORREO ELECTRÓNICO | santialtamirano1971@hotmail.com | TELEFONO | 032442775 |
| | | CELULAR | 0999381088 |

| 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: ALTAMIRANO FREIRE ALFREDO PATRICIO

Identificación 1802418176

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.