

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO CHAULLAGENESIS S.A.		0190400042001	176046	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	NULTI
CHALLUABAMBA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA APANGORA		APANGORA	VIA A NULTI	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN A 8 CUADRAS DE LA GASOLINERA MOVIL		KM 13		
CASILLERO POSTAL		CAMINO VIA A NULTI		
CORREO ELECTRÓNICO 1 carmenviss@yahoo.com		TELEFONO 1 074044280		
CORREO ELECTRÓNICO 2 josevillaloja60@hotmail.com		TELEFONO 2		
SITIO WEB		CELULAR 0939873202		
		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	VILLA LOJA JOSE OCTAVIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101297398
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/02/14 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA	LA ALBORADA	PARROQUIA	VALLE
CALLE	VIA AL VALLE	BARRIO	CHILCAPAMBA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO josevillaloja60@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO GARAICOA
		TELEFONO	4075230
		CELULAR	0984898967



23 SEP 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: VILLA LOJA JOSE OCTAVIO

Identificación 0101297398

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.