SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 16/09/2014 CÓDIGO 0000113346

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA SAN FRANCISCO SANFRANTRANS S.A. | 1891756603001 | | 176625 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | TUNGURAHUA | AMBATO | IZAMBA |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | SAN FRANCISCO - IZAMBA | VIA AL COMPLEJO TECNICO U. | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | QUILLAN LOMA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DE LA IGLESI | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032821610 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | amsconsultores14@yahoo.es | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | drpalate_1@yahoo.es | CELULAR | 0986618996 |
| SITIO WEB | | FAX | |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | MASAPANTA OÑA MARIA DOLORES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501699854 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 13/03/14 0:00 | CANTON | AMBATO |
| | | PARROQUIA | IZAMBA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | PRINCIPAL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A QUILLAN LOMA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE A LA ESCUELA |
| CORREO ELECTRÓNICO | amsconsltores14@yahoo.es | TELEFONO | 032821610 |
| | | CELULAR | 0969084927 |

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 16/09/2014 CÓDIGO 0000113346

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | LALALEO CHICAIZA CESAR EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1803192796 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 13/03/14 0:00 | CANTON | AMBATO |
| | | PARROQUIA | IZAMBA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | PRINCIPAL | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | QUILLANLOMA | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL ESTADIO |
| CORREO ELECTRÓNICO | amsconsultores14@yahoo.es | TELEFONO | 032821610 |
| | | CELULAR | 0986618896 |

## 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: LALALEO CHICAIZA CESAR EDUARDO
Identificación 1803192796

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS * AMBATO

16 SET. 2014

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

*Fecha máxima de presentación:* 28/12/2012

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