

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSSALADO S.A.	0190401146001	177039	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSSALADO	AZUAY	CUENCA	VALLE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ENTRADA A COCHAN	VIA A STA ANA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A COCHAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CASA COMUNAL DEL SALADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	074049773
CORREO ELECTRÓNICO 1	ramirodominguez123@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	wmdestudiojuridico@hotmail.com	CELULAR	0979735297
SITIO WEB		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	DOMINGUEZ BARROS JULIO RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103230603
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/04/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA		BARRIO	CHILCAPAMBA
CALLE	CHILCAPAMBA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A SAN JOSE DE LA PLAYA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA CANCHA
CORREO ELECTRÓNICO	ramirodominguez123@hotmail.com	TELEFONO	074049773
		CELULAR	0979735297


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
21 ABR 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 LEGALNombre: DOMINGUEZ BARROS JULIO RAMIRO
Identificación 0103230603

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.