



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

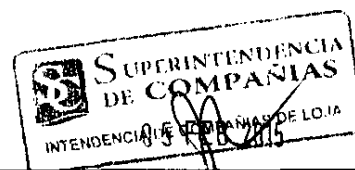
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE MIXTO CENTRO COMERCIAL SERVTRPCAMCAR SA	1191752712001	178599	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	CALVAS	CARIAMANGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL MIRADOR	SUCRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLISEO CIUDAD DE CARIAMANGA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072689518
CORREO ELECTRÓNICO 1	servtrpcamcar@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993663446
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CALVAS
------------------	-------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMACHO SARANGO GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101624755
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/06/14 0:00	CANTON	CALVAS
		PARROQUIA	SAN VICENTE
CIUDADELA		BARRIO	BERNARDO VALDIVIEZO
CALLE	BERNARDO VALDIVIEZO	NÚMERO	04-33
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MIGUEL ROSILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE DEL BARRIO SAN VICENTE
CORREO ELECTRÓNICO	guillermo_camachosarango@yahoo.es	TELEFONO	072687952
		CELULAR	0993663446



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: CAMACHO SARANGO GUILLERMO

Identificación 1101624755

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

