

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA COMTRANSJACINT S.A.		0190403424001	179651
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
		BARRIO	PARROQUIA
		SALADO	SININCAY
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN CALLE		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	-		-
NÚMERO DE OFICINA	-		-
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE LA IGLESIA DEL SALADO		CAMINO
CASILLERO POSTAL	-		A MAYANCELA
CORREO ELECTRÓNICO 1	ascontorres@hotmail.com		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	-		072877056
SITIO WEB	-		TELEFONO 2
			-
			CELULAR
			0980760503
			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	BERMEO SASAGUAY WALTER PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104224787
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/11/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ISAURO RODRIGUEZ	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROBERTO AGUILAR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	ascontorres@hotmail.com	TELEFONO	072877056
		CELULAR	0980760503



Dedaro 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: BERMEO SASAGUAY WALTER PATRICIO

Identificación 0104224787

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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