



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPANÍA DE TRANSPORTE EN CAMIONETAS DOBLE CABINA DAVILA CABRERA Y ASOCIADOS S.A.	1990915292001	181044	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	ZAMORA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL MIRADOR	VIA PRINCIPAL A YANTZAZA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PRINCIPAL A YANTZAZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS CANCHAS DEPORTIVAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072315592
CORREO ELECTRÓNICO 1	chivila2585@yahoo.es	TELEFONO 2	072608000
CORREO ELECTRÓNICO 2	davilaaugusto@yahoo.es	CELULAR	0986774917
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
------------------	------------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVILA GUAMAN JOSE AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900150614
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GÉRENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/09/14 0:00	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA	EL MIRADOR	BARRIO	EL MIRADOR
CALLE	VIA A YANTZAZA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A YANTZAZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTA A LAS CANCHAS DEPORTIVAS
CORREO ELECTRÓNICO	davilaaugusto@yahoo.es	TELEFONO	072608000
		CELULAR	0986774917



FECHA: 19 MAR 2015

FIRMA: Davila

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: DAVILA GUAMAN JOSE AUGUSTO
 Identificación 1900150614

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



FECHA: 19 MAR 2015

FIRMA: DwM

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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