

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES SARAGUROS TRANSSARAGUROS S.A.	1191711536001	201013	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	SARAGURO	SAN PABLO DE TENTA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAUCE	sin nombre	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	sin nombre	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a 800 metros de la Unidad Educativa ABC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072580495
CORREO ELECTRÓNICO 1	flores.flores.ec@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991275298
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	SARAGURO
------------------	------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTAÑO ORDOÑEZ MARIO GERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103829238
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	29/03/12 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA	CELI ROMAN	BARRIO	
CALLE	AV. OCCIDENTAL DE PASO	NÚMERO	00-97
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICENTE PAZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA FUNERARIA SUEÑO ETERNO
CORREO ELECTRÓNICO	mgerman-1979@hotmail.com	TELEFONO	0983353109
		CELULAR	0983353109

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MONTAÑO ORDOÑEZ MARIO GERMAN
Identificación 1103829238

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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