



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CIA. DE TRANSPORTE ESTUDIANTIL E INSTITUCIONAL SURENCANTADO CIA. LTDA.	RUC 1191717828001	EXPEDIENTE 201218	
NOMBRE COMERCIAL CIUDADELA	PROVINCIA LOJA	CANTON CATAMAYO	PARROQUIA CATAMAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA 18 DE NOVIEMBRE	BARRIO EL PORVENIR	CALLE EUGENIO ESPEJO	NÚMERO 107-4
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL CENTRO DE SALUD CASA VERDE DE DOS PISOS		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 fabricioca2004@yahoo.es		TELEFONO 1	072556051
CORREO ELECTRÓNICO 2 nelito1959_@hotmail.es		TELEFONO 2	072677361
SITIO WEB		CELULAR	0993160631
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	CATAMAYO
------------------	-------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRION ACARO WILMAN FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103635221
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/09/13 0:00	CANTON	CATAMAYO
CIUDADELA		PARROQUIA	CATAMAYO
CALLE	24 de mayo	BARRIO	Maria Auxiliadora
INTERSECCIÓN/MANZANA	juan montalvo	NÚMERO	107-4
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO fabricioca2004@yahoo.es		REFERENCIA UBICACIÓN	esquina
		TELEFONO	072677361
		CELULAR	0993160631

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: CARRION ACARO WILMAN FABRICIO
Identificación 1103635221

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.