



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA RIO ZAMORA CIA. LTDA.		1191719642001	201262
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		LOJA	VALLE
		BARRIO	NÚMERO
		CLODOVEO JARAMILLO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV., ISIDRO AYORA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras del paso a desnivel	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2613136
CORREO ELECTRÓNICO 1	flores.flores.ec@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986950614
SITIO WEB		FAX	2587931

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ PUGLLA MANUEL RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102696968
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/11/11 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDADELA	CLODOVEO JARAMILLO	BARRIO	
CALLE	SALTA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	A. ISIDRO AYORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras del paso a desnivel
CORREO ELECTRÓNICO	lmro28@hotmail.es	TELEFONO	2613136
		CELULAR	0986950614

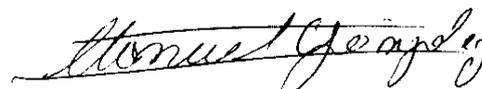
09 MAY 2013

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: GONZALEZ PUGLLA MANUEL RICARDO
Identificación 1102696968

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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