

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

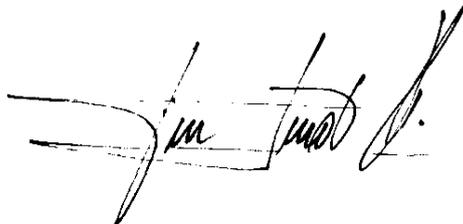
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES EN TAXIS ALAMOREÑA CIA. LTDA.		1191720977001	201306	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOJA	PUYANGO	ALAMOR
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		NORTE	LAUTARO LOAIZA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		A 2 CUADRAS JEFATURA TRANSITO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		media cuadra sindicato de choferes	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2680740
CORREO ELECTRÓNICO 1		cttaxis_alamorena@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		normaconsueloleiva@hotmail.com	CELULAR	0993313009
SITIO WEB			FAX	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GRANDA FLORES JOSE ADALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707447932
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/05/13 0:00	CANTON	PUYANGO
		PARROQUIA	ALAMOR
CIUDADELA		BARRIO	NORTE
CALLE	LAUTARO LOAIZA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	10 DE AGOSTO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL SINDICATO DE CHOFERES
CORREO ELECTRÓNICO	fotofilmgranda@hotmail.com	TELEFONO	2680145
		CELULAR	0993313009

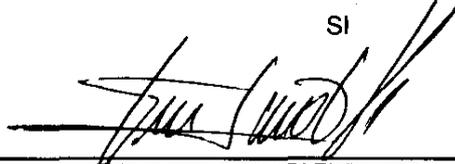



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGALNombre: GRANDA FLORES JOSE ADALBERTO  
Identificación 1707447932

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

