

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO DE CAMIONETAS CIUDAD DE CARIAMANGA S. A.		1191721736001	201334	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		LOJA	CALVAS	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CHILE	BOLIVIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VELASCO IBARRA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	FRENTE AL PARQUE DE CHILE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CIMBORIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2687136	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciaciudadcmga@hotmail.com	TELEFONO 2	2687136	
CORREO ELECTRÓNICO 2	conzawil@hotmail.es	CELULAR	0994392001	
SITIO WEB		FAX	072687493	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONZA MAZA WILMER IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712040110
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/14 12:00 AM	CANTON	CALVAS
		PARROQUIA	CARIAMANGA
CIUDADELA	AMAZONAS	BARRIO	CHILE
CALLE	GERONIMO CARRION	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE ESTEBAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZOLETA
CORREO ELECTRÓNICO	conzawil@hotmail.es	TELEFONO	072687136
		CELULAR	0994392001

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CONZA MAZA WILMER IVAN

Identificación 1712040110

REPRESENTANTE LEGAL

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.