

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

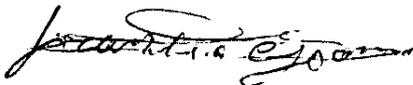
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL ABAD & GAONA S. A.	RUC 1191723216001	EXPEDIENTE 201376	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE	CANTON CHINCHIPE	PARROQUIA ZUMBA
CIUDADELA BELEN	BARRIO	CALLE 24 DE MAYO	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA PEDRO V. MALDONADO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA S/N	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A IGLESIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	072308039	
CORREO ELECTRÓNICO 1 ciatransescolar@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 fran19672009@hotmail.com	CELULAR	0994341987	
SITIO WEB	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	CHINCHIPE
------------------	------------------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	GAONA BERRU FRANCISCO RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102398771
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/05/12 0:00	CANTON	CHINCHIPE
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ANDRÉS
CALLE	S/N.	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ADICIONAL IGLESIA	NÚMERO	S/N.
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO ciatransescolar@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA PARQUE	
	TELEFONO	S/N.	
	CELULAR	0992200247	



14 MAR 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: GAONA BERRU FRANCISCO RAMON
Identificación 1102398771

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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