

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
TRANSPORTE DE CARGA PESADA Y SUPER PESADA CIUDAD DE ZAMORA S. A.		1990907060001	201446
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		ALONSO DE	AV. HEROES DE
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JUAN DE SALINAS		<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DE LA TORRE 2 DEL MUNICIPIO		<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>
			072608040
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	isaguirre1979@yahoo.es		<b>TELEFONO 2</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	comp.transpzamora@hotmail.es		<b>CELULAR</b>
			0982631889
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	ZAMORA CHINCHIPE	<b>CANTON</b>	ZAMORA
------------------	------------------	---------------	--------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	RUILOVA AGUIRRE ROSA ISABEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1900417930
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	ZAMORA CHINCHIPE
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	15/09/14 0:00	<b>CANTON</b>	ZAMORA
		<b>PARROQUIA</b>	ZAMORA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	MANUELITA CAÑIZARES	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	EUGENIO ESPEJO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL MIGRACION
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	isaguirre1979@yahoo.es	<b>TELEFONO</b>	072607702
		<b>CELULAR</b>	0996688080

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RUILOZA AGUIRRE ROSA ISABEL  
Identificación 1900417930

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

30-09-2014

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.