

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 01/04/2013

CÓDIGO 0000041223

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO LAS ARADAS CIA. LTDA	1191725510001	201465
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	LOJA	QUILANGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		LAS CHORRAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
LAS ARADAS		S/N
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
frente a la iglesia matriz		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	072580174
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	3025554
draucinsv@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0985988039
elipatty@hotmail.es		
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SALINAS VERA DRAUCIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701590556
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUILANGA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	15/07/08 0:00	PARROQUIA	QUILANGA
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	LAS CHORRAS
CALLE	VIA A CARIAMANGA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A LA IGLESIA MATRIZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL SUBCENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	elipatty@hotmail.es	TELEFONO	3025554
		CELULAR	0985988039

01 ABR 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



FECHA DE EMISIÓN 01/04/2013

CÓDIGO 0000041223

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: SALINAS VERA DRAUCIN

Identificación 0701590556

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.