



FECHA DE EMISIÓN 11/04/2013

CÓDIGO 0000063940

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPañÍA DE TRANSPORTE MIXTO SAN CARLOS DE LAS MINAS S. A.	1990907184001	201469	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	SAN CARLOS DE LAS MINAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRAL	JUAN CALVA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIRGEN DE LOURDES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASA DEL SR. FLORENCIO RIOFRIO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	01	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA VICTOR PEÑARRETA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072303149
CORREO ELECTRÓNICO 1	hector_raul64@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hectorraulmorales@yahoo.es	CELULAR	0996802595
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON
ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAMBA CANGO CESAR WILFRIDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102740212
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/07/08 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN CARLOS DE LAS MINAS
CALLE	JUAN CALVA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	hector_raul64@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A NAMBIJA
		TELEFONO	072303149
		CELULAR	0996802595

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 correspondiera a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.



11 ABR 2013
DI
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS



FECHA DE EMISIÓN 11/04/2013

CÓDIGO 0000063940

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

[Handwritten signature]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHAMBA CANGO CESAR WILFRIDO
Identificación 1102740212

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante