

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS INTRAPROVINCIAL TACALOMAS CIA. LTDA.	RUC 1191725766001	EXPEDIENTE 201483	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA LOJA	CANTON SOZORANGA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO CENTRAL	CALLE TACAMOROS	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FRENTE AL COLEGIO DR. ZOILO RODRIGUEZ	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PANADERIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	073032457
CORREO ELECTRÓNICO 1	angelvelasquez138@yahoo.es	TELEFONO 2	0985108675
CORREO ELECTRÓNICO 2	margs_02@hotmail.com	CELULAR	0939572360
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	SOZORANGA
------------------	-------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASQUEZ CASTILLO ANGEL SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101887824
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/24/14 12:00 AM	CANTON	SOZORANGA
CIUDADELA		PARROQUIA	TACAMOROS
CALLE	BARRIO CENTRAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIO CENTRAL	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	angelvelasquez@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO ZOILO RODRIGUEZ
		TELEFONO	0723032457
		CELULAR	0939572360

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: VELASQUEZ CASTILLO ANGEL SEBASTIAN
Identificación 1101887824

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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