

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO SAN FELIPE DE MALACATOS CIA. TDA.	RUC 1191725960001	EXPEDIENTE 201496	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA LOJA	CANTON LOJA	PARROQUIA MALACATOS (VALLADOLID)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE Manuel Ignacio Espinoza	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA Benigno Castillo		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. Casa de las Plenas		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN Diagonal al Parque Central		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
CORREO ELECTRÓNICO 1 lucymaribel@hotmail.com		TELEFONO 2	072673551
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992190122
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE GUAYLLAS ANGEL HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103554448
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/03/13 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	MALACATOS (VALLADOLID)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	s/n	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	s/n
CORREO ELECTRÓNICO	s/n	TELEFONO	s/n
		CELULAR	0981054726

X *Angel Humberto Ponce Guayllas*

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.

21 MAY 2013



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACION ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

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: PONCE GUAILLAS ANGEL HUMBERTO
Identificación 1103554448

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.