



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO SAN FELIPE DE MALACATOS CIA. TDA.	<b>RUC</b> 1191725960001	<b>EXPEDIENTE</b> 201496	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> LOJA	<b>CANTON</b> LOJA	<b>PARROQUIA</b> MALACATOS (VALLADOLID)
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b> Manuel Ignacio Godoy	<b>NÚMERO</b> S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> Benigno Castillo	<b>EDIFICIO/C.C.</b> Casa de dos Pisos	<b>CONJUNTO</b>	<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> Diagonal al Parque Central	<b>KM</b>	<b>CAMINO</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> salinas290767@yahoo.es		<b>TELEFONO 2</b>	072673551
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> gsalinas@eerssa.com		<b>CELULAR</b>	0991507068
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>LOJA</b>	<b>CANTON</b>	<b>LOJA</b>
------------------	-------------	---------------	-------------

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

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

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: PONCE GUAYLLAS ANGEL HUMBERTO  
Identificación 1103554448

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

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.