

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR ENTRE RIOS S. A.	1191712346001	201707	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOJA	LOJA	SAN SEBASTIÁN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDAD DE LOJA	PUNZARA	BACON	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	TORRE CELI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2547561
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciaentrerioss.a@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	normapintap@yahoo.es	CELULAR	0988003551
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	PINTA PUCHAICELA NORMA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103418040
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/03/15 0:00	CANTON	LOJA
CIUDADELA		PARROQUIA	SUCRE
CALLE	AV. ISIDRO AYORA VIA A LA COSTA	BARRIO	BELEN
INTERSECCIÓN/MANZANA	HABANA	NÚMERO	07-52
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	normapintap@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA ABENDAÑO BRICEÑO
		TELEFONO	2563395
		CELULAR	0992373344




FECHA: 01 ABR 2015

FIRMA: D.M.

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
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: PINTA PUCHAICELA NORMA ALEXANDRA
Identificación 1103418040

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



FECHA: 01 ABR 2015

FIRMA: 

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.