

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE TRANSQUEZADA CARR S. A.		0190353710001	202038
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		AZUAY	NABÓN
		BARRIO	PARROQUIA
			NABÓN
		CALLE	NÚMERO
		JUAN LEON MERA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV. DEL CIVISMO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
SN			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL PARQUE CENTRAL			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	089712016
		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0991869274
victor-mi-enriquez@hotmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
dadyjpp@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	NABÓN
------------------	-------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ENRIQUEZ ZARUMA VICTOR MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301441457
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/10/12 0:00	CANTON	NABÓN
		PARROQUIA	NABÓN
CIUDADELA		BARRIO	
		NÚMERO	SN
CALLE	JUAN LEON MERA	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DEL CIVISMO	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL
CAMINO		TELEFONO	072227261
CORREO ELECTRÓNICO	victor-mi-enriquez@hotmail.com	CELULAR	0991869274

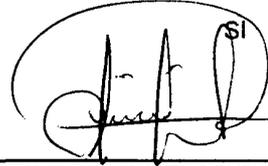


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ENRIQUEZ ZARUMA VICTOR MIGUEL

Identificación 0301441457

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.