

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FLOTA DEL AUSTRO S. A. FLOTAUS	0190359085001	202195	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FLOTAUS	AZUAY	CUENCA	RICAURTE
CIUDEDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SECTOR CUATRO ESQUINAS	EZEQUIEL PADILLA	2-39
INTERSECCIÓN/MANZANA	JULIA BERNAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS DE LA VIA PRINCIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	23400084
CORREO ELECTRÓNICO 1	marthalazo1979@hotmail.com	TELEFONO 2	2868307
CORREO ELECTRÓNICO 2	galesno@hotmail.com	CELULAR	093610974
SITIO WEB		FAX	2340084

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SARMIENTO CAMAS JAIME CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300955192
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/10/11 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL VECINO
CIUDEDELA	LA CATOLICA	BARRIO	
CALLE	MIGUEL FRANCO	NÚMERO	1-13
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRIAL BLANCO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO EL PUENTE VIA A VISORREY
CORREO ELECTRÓNICO	marthalazo1979@hotmail.com	TELEFONO	074068463
		CELULAR	0987107499



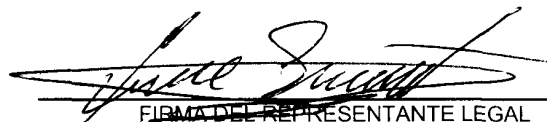
16 MAY 2013

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: SARMIENTO CAMAS JAIME CESAR

Identificación 0300955192

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

