

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSZHINDILIG S. A.	0391010072001	202283	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	CAÑAR	AZOGUES	GUAPÁN
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ZHINDILIG	VIA ZHINDILIG	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	sn
EDIFICIO/C.C.	sn	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LOS TANQUES DE AGUA POTABLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072241238
CORREO ELECTRÓNICO 1	patriciavicua@yahoo.es	TELEFONO 2	072244961
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984702193
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	AZOGUES
-----------	-------	--------	---------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PEÑAFIEL SANCHEZ ELADIO RIGOBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300812997
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/03/11 0:00	CANTON	AZOGUES
		PARROQUIA	AZOGUES
CIUDADELA		BARRIO	ZHINDILIG
CALLE	VIA ZHINDILIG	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CAPILLA STA MARIANITA
CORREO ELECTRÓNICO	patriciavicua@yahoo.es	TELEFONO	073022314
		CELULAR	0984702193



11 6 ABR 2013

Patriciavicua@yaho

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 LEGALNombre: PEÑAFIEL SANCHEZ ELADIO RIGOBERTO  
Identificación 0300812997

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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