

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE TURISTICO CALLE PESANTEZ S. A. COTRATUCAPESA	RUC 0391010390001	EXPEDIENTE 202355	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA CAÑAR	CANTON LA TRONCAL	PARROQUIA LA TRONCAL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE MANUEL DE J. CALLE	NÚMERO 510
INTERSECCIÓN/MANZANA 24 DE MAYO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DEL MUNICIPIO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2420187
CORREO ELECTRÓNICO 1 maal_llicu@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 manuel_llivichuzca@hotmail.com		CELULAR	0991735780
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	LA TRONCAL
------------------	--------------	---------------	-------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	SAQUISILI LUIS ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905646329
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/01/13 0:00	CANTON	LA TRONCAL
CIUDADELA		PARROQUIA	LA TRONCAL
CALLE	25 DE AGOSTO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	15 DE ABRIL	NÚMERO	910
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO maal_llicu@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA OFICINA DE LA COOPERATIVA SUCRE
		TELEFONO	072421282
		CELULAR	0991735780



12 MAR 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: SAQUISILI LUIS ALEJANDRO

Identificación 0905646329

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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