



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE TURISTICO ROJAS SARMIENTO CIA. LTDA.	0391010412001	202367	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CAÑAR	AZOGUES	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
-		AV. 16 DE ABRIL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ARIOSTO MUÑOZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA EMBOTELLADORA "COCA COLA"	CAMINO	072244839
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
CORREO ELECTRÓNICO 1	trans.turismorosar.cia.ltda@hotmail.com	TELEFONO 2	0979145227
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	-
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	
APELLIDOS Y NOMBRES	SARMIENTO ROJAS ANGEL MARCELO	NACIONALIDAD	0300965670
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	CAÑAR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PARROQUIA	AZOGUES
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24 / 06/14 0:00	BARRIO	AZOGUES
CIUDADELA		NÚMERO	
CALLE	AV.16 DE ABRIL	CONJUNTO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ARIOSTO MUÑOZ	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA EMBOTELLADORA "COCA COLA"
CAMINO		TELEFONO	072241927
CORREO ELECTRÓNICO	trans.turismorosar.cia.ltda@hotmail.com	CELULAR	0979145227

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: SARMIENTO ROJAS ANGEL MARCELO Identificación  
0300965670

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO

Si el representante legal es una persona natural

- Copia simple del nombramiento del representante legal o del poder en caso de apoderado.