

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES Y SERVICIOS CITYCHONETRANS S.A.	1391769415001	205259	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CITYCHONETRANS S.A.	MANABI	CHONE	SANTA RITA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTA RITA		AV. CARLOS ALBERTO ARAY	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENITO SANTOS (ESQ)	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA PLAZOLETA SANTOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052696462
CORREO ELECTRÓNICO 1	citychonetrans@live.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcecy_0306@hotmail.com	CELULAR	0997416828
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	CHONE
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ANDRADE ZAMBRANO TELMO AMIDIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1301916696
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/05/12 0:00	CANTON	CHONE
		PARROQUIA	SANTA RITA
CIUDADELA	MANUEL DE JESUS ALVAREZ	BARRIO	
CALLE	JULIO ANDRADE	NÚMERO	71
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CLUB JULIO ANDRADE
CORREO ELECTRÓNICO	telmoaandrade@hotmail.com	TELEFONO	052696842
		CELULAR	0997416828

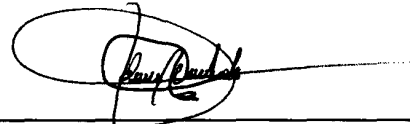


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO	
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: ANDRADE ZAMBRANO TELMO AMIDIO

Identificación 1301916696



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.