

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE PASAJEROS REINA DE LA NUBE S.A.		0390015844001	30678	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		CAÑAR	AZOGUES	AZOGUES
GENERAL ENRIQUEZ		BARRIO	CALLE	NÚMERO
S/N		S/N	GENERAL ENRIQUEZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUGUSTO SACOTO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	sn	BLOQUE sn		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA LAVADORA VINTIMILLA	CAMINO	sn	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2241571	
CORREO ELECTRÓNICO 1	vicuzamconsultora@yahoo.com	TELEFONO 2	2244961	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987154343	
SITIO WEB		FAX	243509	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARICHABALA PALACIOS BRAULIO ELIAZAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301413555
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/15/14 12:00 AM	CANTON	AZOGUES
		PARROQUIA	AZOGUES
CIUDADELA	sn	BARRIO	concordia
CALLE	av 16 de abril	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	junto a talleres buestan
CORREO ELECTRÓNICO	vicuzamconsultora@yahoo.com	TELEFONO	2247394
		CELULAR	0999215376



01 ABR 2014

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: ARICHABALA PALACIOS BRAULIO ELIAZAR
Identificación 0301413555

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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