



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 07/03/2013

CÓDIGO 0000053399

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EMPRESA DE TRANSPORTES PROVINCIAL REINA DE LAS NIEVES S A	0390017618001	30748	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CAÑAR	AZOGUES	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SOLANO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIVERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE IGLESIA SAN FRANCISCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2248507
CORREO ELECTRÓNICO 1	afg.gmejia@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984534128
SITIO WEB		FAX	0000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CASTRO AMLA CARLOS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301116315
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/07/12 0:00	CANTON	AZOGUES
		PARROQUIA	SAN FRANCISCO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SOLANO	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIVERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA IGLESIA SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	afg.gmejia@hotmail.com	TELEFONO	2248507
		CELULAR	0984534128

9 ABR 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

07/03/2013 16:00



FECHA DE EMISIÓN 07/03/2013

CÓDIGO 0000053399

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: CASTRO AVILA CARLOS EDUARDO

Identificación 0301116315

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.