

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	SAN FRANCISCO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SOLANO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIVERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BORRERO BANCO DE LA VIVIENDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2174321
CORREO ELECTRÓNICO 1	reinadelasnieves1983@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	patoparamo19@hotmail.com	CELULAR	0984622760
SITIO WEB		FAX	0000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PARAMO MILTON PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301195731
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/03/14 0:00	CANTON	AZOGUES
		PARROQUIA	BORRERO
CIUDADELA	BANCO E DE LA VIVIENDA	BARRIO	BANCO DE LA VIVIENDA
CALLE	ETAPA 2	NÚMERO	2
	SN	CONJUNTO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA SUR	EDIFICIO/C.C.	SN
BLOQUE	SN	KM	
NÚMERO DE OFICINA	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A QUISQUIS
CAMINO	SN	TELEFONO	2174321
CORREO ELECTRÓNICO	patoparamo19@hotmail.com	CELULAR	0984622760



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: PARAMO MILTON PATRICIO

Identificación 0301195731

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.