

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PROVINCIAL DE PASAJEROS CIUDAD DE PALANDA CIA. LTDA.		1990016476001	32048
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		ZAMORA CHINCHIPE	PALANDA
		BARRIO	CALLE
		SAN VICENTE	12 DE FEBRERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
SAN VICENTE			PAQUISHA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
A DOS CUADRAS DEL MERCADO MUNICIPAL			S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL HOTEL BRACAMOROS			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072580217
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
pavelvale@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980664901
pavelvale@latinmail.com			
SITIO WEB		FAX	

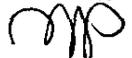
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	PALANDA
-----------	------------------	--------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900264555
NOMBRES Y APELLIDOS	GODOY CUEVA MARCO TULIO	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	PALANDA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PARROQUIA	PAQUISHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/09/12 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	SN
CALLE	12 DE FEBRERO	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN VICENTE	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL BRACAMOROS
CAMINO		TELEFONO	072580217
CORREO ELECTRÓNICO	pavelvale@hotmail.com	CELULAR	0939181702

28 MAR 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 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: GODOY CUEVA MARCO TULIO  
Identificación 1900264555

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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