



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRIURSA TRANSPORTE URBANO LAS ORQUIDEAS, SOCIEDAD ANONIMA	RUC 1990016508001	EXPEDIENTE 32267
NOMBRE COMERCIAL ORQUIDEAS	PROVINCIA ZAMORA CHINCHIPE	CANTON ZAMORA
CIUDADELA	BARRIO 10 DE NOVIEMBRE	CALLE MANUELITA CARIZARES
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. HEROES DE PAQUISHA	NÚMERO S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	S7N	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EX PREDESUR ZAMORA	KM
CASILLERO POSTAL		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	maurad_jorge@live.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2	cla.orquideaszam@yahoo.es	TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		FAX
		072607307

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPONERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	PILATAXI ORTIZ MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707754899
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01-03-12 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA	TUNANTZA	BARRIO	TUNATZA
CALLE	AV. DEL EJERCITO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROSA RIGUEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	5
CAMINO	ASFALTO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UPC DE POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	miguel.pilataxi@yahoo.es	TELEFONO	3039188
		CELULAR	0989497731


 11 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 verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

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: PILATAXI ORTIZ MIGUEL ANGEL
Identificación 1707764899



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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