

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRUORSA TRANSPORTE URBANO LAS ORQUIDEAS, SOCIEDAD ANONIMA	1990016506001	32287	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ORQUIDEAS	ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	ZAMORA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	10 DE NOVIEMBRE	MANUELITA CAÑIZARES	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. HEROES DE PAQUISHA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S7N	KM	2
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EX PREDESUR ZAMORA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072807307
CORREO ELECTRÓNICO 1	maurad_jorge@live.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cla.orquideaszam@yahoo.es	CELULAR	0990878694
SITIO WEB		FAX	072807307

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

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 IRIGUEZ	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	0999497731

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.

11 ABR 2013

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 LEGALNombre: PILATAXI ORTIZ MIGUEL ANGEL
Identificación 1707754899

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.