

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA ANÓNIMA DE TRANSPORTE EN CAMIONETAS LOS MANANES TRANSAMANES	0190312119001	32422	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	BARRIO MANANTIAL	BARRIO MANANTIAL CALLE PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE ENERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	COOP. OCCIDENTAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	0
REFERENCIA UBICACIÓN	Via PANAMERICANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072430132
CORREO ELECTRÓNICO 1	azuem1@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993192811
SITIO WEB		FAX	072430132

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
------------------	-------	---------------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FAREZ RAMON JOSE ADOLFO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102434891
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/06/12 0:00	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
		PARROQUIA	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
CIUDADELA		BARRIO	EL MANANTIAL
CALLE	VIA A PANAMERICANA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE MAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A PANAMERICANA
CORREO ELECTRÓNICO	azuem1@hotmail.com	TELEFONO	072930132
		CELULAR	0993192811

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las diligencias pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, 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
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: FAREZ RAMON JOSE ADOLFO
Identificación 0102434891

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.