

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

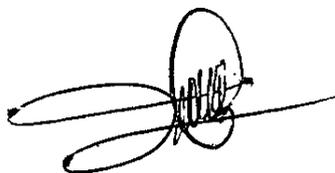
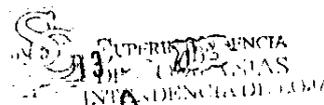
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE DE CARGA EN CAMIONETAS EL PANGUITRANS S.A.		0190315444001	32820	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSPORTE DE CARGA EN CAMIONETAS EL PANGUITRANS		ZAMORA CHINCHIPE	EL PANGUI	EL PANGUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JESUS DEL GRAN	QUITO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS IMAICELA	CONJUNTO		SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		SN
REFERENCIA UBICACIÓN	frente mercado central	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	2310078	
CORREO ELECTRÓNICO 1	antonio-chillogalli@hotmail.com	TELEFONO 2	2310412	
CORREO ELECTRÓNICO 2	masifn07@yahoo.es	CELULAR	0981763852	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	EL PANGUI
-----------	------------------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALLAZHCO CHILLOGALLI JOSE ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103081204
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/09/13 0:00	CANTON	EL PANGUI
		PARROQUIA	EL PANGUI
CIUDADELA	SN	BARRIO	LA ALVORADA
CALLE	JORGE MOSQUERA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOJA ESQUINA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	SN
CAMINO	CN	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL TERMINAL TERRESTRE
CORREO ELECTRÓNICO	antonio-chillogalli@hotmail.com	TELEFONO	2310-328
		CELULAR	0998101508

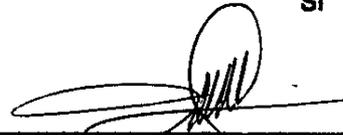



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
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: PALLAZHCO CHILLOGALLI JOSE ANTONIO
Identificación 0103081204

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.

