

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSPORTE VILLAVICENCIO ALARCON TRANSVIAL CIA. LTDA.	1490803501001	32643	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	MORONA SANTIAGO	MORONA	MACAS
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	UNIVERSITARIO	AV. 29 DE MAYO	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CAP. JOSE VILLANUEVA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE AL REDONDEL DE LOS MACABEOS	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2702049
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	priscy_so@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0988399746
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MORONA SANTIAGO	<b>CANTON</b>	MORONA
------------------	-----------------	---------------	--------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VILLAVICENCIO ALARCON POLIVIO ENRIQUE		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1400330864
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	MORONA SANTIAGO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/05/06 0:00	<b>CANTON</b>	MORONA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	MACAS
<b>CALLE</b>	DON BOSCO	<b>BARRIO</b>	MIRADOR
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE QUITO	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	peva40@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	PARQUE RECREACIONAL
		<b>TELEFONO</b>	2700884
		<b>CELULAR</b>	0997302036

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**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VILLAVICENCIO ALARCON JAIME GEOVANNY		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1400449094
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	MORONA SANTIAGO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/05/06 0:00	<b>CANTON</b>	MORONA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	MACAS
<b>CALLE</b>	AV. 29 DE MAYO	<b>BARRIO</b>	UNIVERSITARIO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CAP. JOSE VILLANUEVA	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gvillavicencio@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	REDONDEL DE LOS
		<b>TELEFONO</b>	2702907
		<b>CELULAR</b>	0998395610

**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:** VILLAVICENCIO ALARCON JAIME GEOVANNY  
**Identificación:** 1400449094

**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.