

FECHA DE EMISIÓN 07/01/2015

CÓDIGO 0000044196

0989850855

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	NÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA ANONIMA DE TRANSPORTE EN CAMIONETAS GERARDEÑITA TRANSGERARDEÑITA NOMBRE COMERCIAL		RUC 0190329860001		EXPEDIENTE 32660		
		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
•		AZUAY	GIRÓN	SAN GERARDO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
			VIA A SAN FERNANDO	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A SAN FERNANDO			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA		051101511105011	KM .			
REFERENCIA UDICACION	A UNA CUADRA Y MEDIA GERARDO	DE LA CAPILLA DE SAN	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			ΓELEFONO 1	072274032		
	cia.an.transgerar@hotmail.		relefono 2			
	declarsri@hotmail.com		CELULAR	0989850855		
SITIO WEB FAX						
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA	AZUAY		CANTON	GIRÓN		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVARRACIN GRANDA FABIAN MARCELO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. Di	E IDENTIFICACIÓN	0104018619		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL PROV	INCIA	AZUAY		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANT	•	GIRÓN		
		PARR	OQUIA	SAN GERARDO		
CIUDADELA		BARR	10	SANTA ANA		
CALLE	VIA SAN FERN	ANDO NÚME	RO	S/N		
INTERSECCIÓN/MANZANA NINGUNA		CONJ	UNTO			
BLOQUE		EDIFIC	CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM		6		
CAMINO		REFE	RENCIA UBICACIÓ	N MEDIA CUADRA PUENTE		
CORREO ELECTRÓNICO	FABMAGR@HO	TMAIL.COM TELEF	FONO	072274032		

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 07/01/2015

CÓDIGO 0000044196

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	SI	NO	Х
	SI	NO	Χ
	SI ,	NO	Х
All,	400A -		
	Ali	SI	SI NO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALVARRACIN GRANDA FABIAN MARCELO

Identificación 0104018619

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.