



FECHA DE EMISIÓN 15/05/2014

CÓDIGO 0000021068

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSMASERPI S.A.	0190316653001	32675	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	CUENCA	YANUNCAY
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA MARIA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUERTO DE PALOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE DIARIO EL TIEMPO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	4104526
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad3@atyca.com.ec	TELEFONO 2	2884827
CORREO ELECTRÓNICO 2	atyca1@gmail.com	CELULAR	0995987685
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLA DURAN ARTURO AMABLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102263897
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/04/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	YANUNCAY
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AMERICO VESPUCCIO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA MARIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE DIARIO EL TIEMPO
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad3@atyca.com.ec	TELEFONO	2884827
		CELULAR	0997041546



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLA DURAN ARTURO AMABLE

Identificación 0102233897

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.