

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--|-------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| TRANSFATSIN S.A. | 0190319210001 | 32848 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| RADIO CAMIONETAS FATIMA | AZUAY | GIRÓN | GIRÓN |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| - | - | AGUSTIN CRESPO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV CUENCA | CONJUNTO | - |
| EDIFICIO/C.C. | - | BLOQUE | - |
| NÚMERO DE OFICINA | - | KM | - |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A 1 CUADRA DEL COMPLEJO DEPORTIVO | CAMINO | - |
| CASILLERO POSTAL | - | TELEFONO 1 | 074031990 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ascontorres@hotmail.com | TELEFONO 2 | - |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | - | CELULAR | 086371643 |
| 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 | SINCHI GOMEZ HERNAN PATRICIO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0103444279 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | AZUAY |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 22/03/11 12:00 AM | CANTON | CUENCA |
| CIUDADELA | - | PARROQUIA | SININCAY |
| CALLE | - | BARRIO | FATIMA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | 5 DE FEBRERO | NÚMERO | S-N |
| BLOQUE | - | CONJUNTO | - |
| NÚMERO DE OFICINA | - | EDIFICIO/C.C. | - |
| CAMINO | - | KM | - |
| CORREO ELECTRÓNICO | ascontorres@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A 2 CUADRAS DEL PAI 17 |
| | | TELEFONO | 074031990 |
| | | CELULAR | 0980760503 |



17 ABR 2013

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: SINCHI GOMEZ HERNAN PATRICIO

Identificación 0103444279

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.