



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES VASQUEZ BUSTAMANTE LTDA		0190320057001	32353
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CRUZ VERDE		CRISTO DEL CONSEJO	AV. CARLOS ARZAGA VEGA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			SN
REFERENCIA UBICACIÓN			CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1			KM
apocsipecis@elapanel.net			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 1
xavivasq77@hotmail.com			2855023
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			0983307166
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACION Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ BUSTAMANTE LUIS XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CDF II A	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102622407
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUATOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/10/09 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN JOAQUÍN
CALLE	CARLOS ARIZAGA V	BARRIO	CRUZ VERDE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CRUZ VERDE	NUMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NUMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	xavivasq77@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL RESTAURANTE LA QUINTA
		TELEFONO	072253510
		CELULAR	0983357166



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 corroborar 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.



Sistema de Información

FECHA DE EMISIÓN 14/08/2013

CÓDIGO 0000047771

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: VASQUEZ B. JESITAN LUIS KAVIER

Identificación: 0102322187

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.