

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA ANONIMA DE TRANSPORTE PESADO CHIRIBOGA	0190322750001	33025	
TRANSCHIRIBOGA			
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRABSCHIRIBOGA	AZUAY	SANTA ISABEL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL MERCADO	MANABI	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROLANDO SARMIENTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DISTRIBUIDORA PANDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2887762
CORREO ELECTRÓNICO 1	s_cevallos_2@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993223689
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SANTA ISABEL
------------------	--------------	---------------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VINTIMILLA ZAMBRANO FLAVIO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104308713
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/01/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL BATÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ARIAS DE MANCILLO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DAMIAN GOMEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA QUEBRADA CANALIZADA
CORREO ELECTRÓNICO	s_cevallos_2@hotmail.com	TELEFONO	072834784
		CELULAR	0993223689


25 FEB 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: VINTIMILLA ZAMBRANO FLAVIO VINICIO
Identificación 0104308713

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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