

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS****INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA ANONIMA DE TRANSPORTE PESADO CHIRIBOGA TRANSCHIRIBOGA	0190322750001	33025	
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		TELÉFONO 1	2887762
CORREO ELECTRÓNICO 1	s_cevallos_2@hotmail.com	TELÉFONO 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 APODERADO			

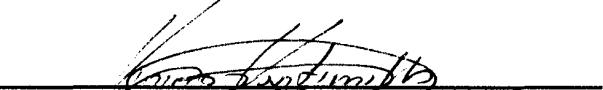
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VINTIMILLA ZAMBRANO FLAVIO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104308713
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/01/12 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	EL BATÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MICACIO SAFADI	NÚMERO	1-97
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASACALLE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA QUEBRADA CANALIZADA
CORREO ELECTRÓNICO	s_cevallos_2@hotmail.com	TELÉFONO	072834784
		CELULAR	0993223689

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 COMPAÑIA

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

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