

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSNABON S.A.		0190325075001	33135	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	NABÓN	NABÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. PADRE SOLANO		CENTRO	JUAN LEON MERA	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
FRENTE AL PARQUE CENTRAL		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2227227	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
transnabonsa@hotmail.com		CELULAR	0991535372	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
ximeramon@hotmail.com				
SITIO WEB				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	NABÓN
-----------	-------	--------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMON QUEZADA ERWIN PETER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104288964
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/08/11 0:00	CANTON	NABÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	NABÓN
CALLE	VICENTE ROCAFUERTE	BARRIO	SABINTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARISCAL SUCRE	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ximeramon@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL MERCADO MUNICIPAL
		TELEFONO	07227-231
		CELULAR	0991535372



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS  
 11 DIC 2013  
 Rebeca Intero...

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: RAMON QUEZADA ERWIN PETER

Identificación 0104288964

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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