

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE		
TRANSJATARI C.A.		0391004838001	33202		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
CIUDADELA		CAÑAR	CAÑAR	INGAPIRCA	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		ninguno	PRIMERO DE MAYO	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO	sn		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	sn		KM	sn	
REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 metros de la gruta santa teresita		CAMINO	sn	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	084270167	
CORREO ELECTRÓNICO 1	transjatari-ca@hotmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	libiamaritzamolina@hotmail.com		CELULAR	0984109073	
SITIO WEB			FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	CAÑAR
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	YAMASQUI ANGAMARCA LUIS ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301015582
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/03/11 0:00	CANTON	CAÑAR
		PARROQUIA	INGAPIRCA
CIUDADELA	ninguna	BARRIO	ninguno
CALLE	via tambo ingapirca	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	ninguno	CONJUNTO	ninguno
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	via tambo- ingapirca
CORREO ELECTRÓNICO	transjatari-ca@hotmail.com	TELEFONO	0984270167
		CELULAR	0984270167



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: YAMASQUI ANGAMARCA LUIS ENRIQUE
Identificación 0301015582

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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