



FECHA DE EMISIÓN 24/02/2013

CÓDIGO 0000049029

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

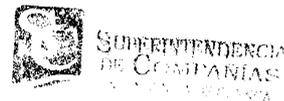
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSDAMIAN S.A.	0391005001001	33268	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CAÑAR	AZOGUES	AZOGUES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AUGUSTO SACOTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRAL. ENRIQUEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COMPLEJO DE COOPERATIVAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2242097
CORREO ELECTRÓNICO 1	nancylpu@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983019399
SITIO WEB		FAX	2243745

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	DAMIAN FAJARDO LUIS ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300545167
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/02/10 0:00	CANTON	AZOGUES
CIUDADELA		PARROQUIA	AZOGUES
CALLE	SIN NOMBRE	BARRIO	ZHIZHIQUIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nancylpu@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA IGLESIA
		TELEFONO	072242097
		CELULAR	0995967549



07 MAR 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.



FECHA DE EMISIÓN 24/02/2013

CÓDIGO 0000049029

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

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DAMIAN FAJARDO LUIS ALFONSO  
 Identificación: 0300545167

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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