

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

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSHICAGUIÑA S. A.		0190329682001	33313	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSHICAGUIÑA		AZUAY	GUALACEO	GUALACEO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SECTOR ESTADIO MUNICIPAL	AV. CIRCUNVALACION	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUEVE DE OCTUBRE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL ESTADIO GERARDO LEON POZO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2257064	
CORREO ELECTRÓNICO 1	nancy_rocio26@yahoo.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992589559	
SITIO WEB		FAX		

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	GUALACEO
-----------	-------	--------	----------

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FERNANDEZ SUPLIGUICHA LUIS ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0103760567
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/04/05 0:00	CANTON	GUALACEO
CIUDADELA		PARROQUIA	GUALACEO
CALLE	VIA A CHICAGUIÑA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A YUCACAY	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	lo-fer-ing@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA DE CHICAGUIÑA
		TELEFONO	072257064
		CELULAR	0992589559



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: FERNANDEZ SUPLIGUICHA LUIS ORLANDO  
Identificación 0103760567

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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