

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE CARGA LIVIANA TRANSCOMODITO S.A.	0190333043001	33365
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	AZUAY	NABÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		PANAMERICANA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
avenida		S/N
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
frente a la Iglesia de la Paz		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	0997574663
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
marcesalcedoc@hotmail.es		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0997574663
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101094647
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMON CHUMI ADOLFO	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	AZUAY
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	NABÓN
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	LAS NIEVES (CHAYA)
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/01/12 0:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	s/n
CALLE	La paz	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	via a loja	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	a la entrada de la Iglesia via a manzano
CAMINO		TELEFONO	0997574663
CORREO ELECTRÓNICO	marcesalcedoc@hotmail.es	CELULAR	0997574663

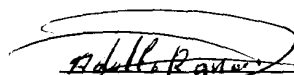
71 SEP 2014

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RAMON CHUMI ADOLFO

Identificación 0101094647

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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