

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

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSCHABELO S.A.	019033337001	33506	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
TRANSCHABELO S.A.	AZUAY	SANTA ISABEL	SANTA ISABEL (CHAGUARURCO)
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	PARAÍSO	JOSÉ PERALTA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ABDON CALDERÓN	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	2
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LA FARMACIA SAN ANTONIO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2270967
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	transchabelos@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	2271252
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	arturoariassantos-12@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0982762021
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	SANTA ISABEL
------------------	-------	---------------	--------------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ARIAS SANTOS MANUEL ARTURO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0702119272
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	10/07/13 0:00	<b>CANTON</b>	SANTA ISABEL
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	SANTA ISABEL (CHAGUARURCO)
<b>CALLE</b>	JOSÉ PERALTA	<b>BARRIO</b>	PARAISO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ABDON CALDERÓN	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>	2	<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	arturoariassantos-12@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO A LA FARMACIA SAN ANTONIO
		<b>TELEFONO</b>	2270967
		<b>CELULAR</b>	0982762021



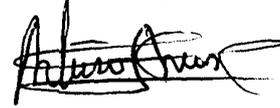
02 ABR 2014

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: ARIAS SANTOS MANUEL ARTURO  
Identificación 0702119272

)  
)

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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