

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSLAJAS C.A.	0190339971001	33887	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	AZUAY	NABÓN	COCHAPATA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SIN NOMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO VIA BELEN LA VOLADORA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DE LA IGLESIA BELEN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3012562
CORREO ELECTRÓNICO 1	masalagu@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		GELULAR	099858088
SITIO WEB		FAX	3012562

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

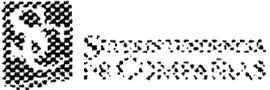
PROVINCIA	AZUAY	CANTON	NABÓN
------------------	-------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	QUEZADA SANMARTIN MANUEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707217378
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/01/07 0:00	CANTON	NABÓN
		PARROQUIA	COCHAPATA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SIN NOMBRE	NÚMERO	SIN NUMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAMINO BELEN VIA LA VOLADORA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DE LA IGLESIA DE BELEN
CORREO ELECTRÓNICO	masalagu@hotmail.com	TELEFONO	3012562
		CELULAR	099858088



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; excepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplica las sanciones de ley.



FECHA DE EMISIÓN 15/03/2013

CÓDIGO 0000055673

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: QUEZADA SANMARTIN MANUEL ALEJANDRO
Identificación 1707217376

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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