

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE ESCOLAR CIMRA S.A.		1890152925001	36154	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIMRA S.A.		TUNGURAHUA	AMBATO	LA MERCED
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			BOLIVAR	6-73
INTERSECCIÓN/MANZANA		AYLLON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL LOCAL DE TERNOS PICADILLY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2420163
CORREO ELECTRÓNICO 1		cimrasa@yahoo.es	TELEFONO 2	0998845632
CORREO ELECTRÓNICO 2		criansesa4@hotmail.com	CELULAR	0987025820
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CRUZ MEDINA CARLOS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801286046
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/05/13 0:00	CANTON	AMBATO
CIUDADELA	BELLAVISTA	PARROQUIA	HUACHI LORETO
CALLE	TUMBALA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LLINCANDO	NÚMERO	0188
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cimrasa@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE VUMACA
		TELEFONO	2420163
		CELULAR	0998845632

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

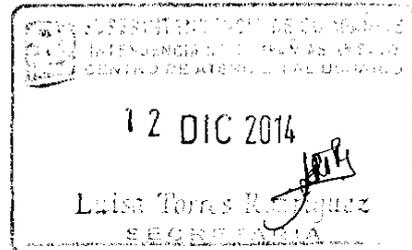
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CRUZ MEDINA CARLOS EDUARDO

Identificación 1801286046



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.