

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
EMPRESA DE TRANSPORTES SALMAN JARAMILLO SOCIEDAD	1890153999001	36186	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSALJA	TUNGURAHUA	AMBATO	ATOCHA FICOA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS PINOS	FICOA	LAS UBILLAS	1-122
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS MARACUYAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LOS PINOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032421827
CORREO ELECTRÓNICO 1	trans.salmanjaramillo@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	luzmagdagv@yahoo.es	CELULAR	0999707169
SITIO WEB		FAX	032825806

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO CARRION NELY MARIANELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1100019379
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/11 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	ATOCHA FICOA
CIUDADELA	LOS PINOS	BARRIO	FICOA
CALLE	LAS UBILLAS	NÚMERO	01-122
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS MARACUYAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LOS QUINDES
CORREO ELECTRÓNICO	trans.salmanjaramillo@yahoo.es	TELEFONO	032421827
		CELULAR	0999707169

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: JARAMILLO CARRION NELY MARIANELA
Identificación 1100019379

REPRESENTANTE LEGAL

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.