

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSPORTES MERA S.A. TRANSMERA	1891706207001	36201	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PASTAZA	NERA	NERA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
SINDICATO DE CHOFERES DE MERA	CENTRAL	CUMANDA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ANTONIO JOSE DE SUCRE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL AL SUBCENTRO DE SALUD	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032790270
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	inessolorsano@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	032790026
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0983558501
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	032790026

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PASTAZA	<b>CANTON</b>	NERA
------------------	---------	---------------	------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	RODRIGUEZ RUIZ SAULO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1600293391
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PASTAZA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	07/05/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	NERA
		<b>PARROQUIA</b>	NERA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	OBRERO
<b>CALLE</b>	FRANCISCO SALVADOR MORAL	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VANN SHOOTE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL COLISEO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	inessolorsano@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	032790026
		<b>CELULAR</b>	0999805802



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RODRIGUEZ RUIZ SAULO  
Identificación 1600293391

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.