



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO 2010

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
		1 8 9 1 7 1 8 0 2 7 0 0 1										3 6 2 8 4			
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES DE CAMIONETAS 29 DE SEPTIEMBRE DOBLE CABINA COMTRANS CAB SA.															
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:								
BOLIVAR	CALUMA		CALUMA				CALUMA								
CALLE:						NUMERO:				PISO/OFICINA					
AVENIDA LA NARANJA															
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1		0 3 2 9 7 4 8 0 0							
HEROES DEL CENEP						TELÉFONO 2									
						FAX									
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:									
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU 4)									
SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA Y PASAJEROS						H4923,05									

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el **REGlamento QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA**.

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
12	12	17


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MILTON BOLIVAR FLOR ALVARADO
Identificación: 0200659928