

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

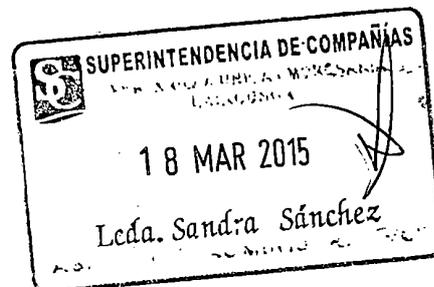
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES DE CAMIONETAS 29 DE SEPTIEMBRE DOBLE CABINA COMTRANS CAB S.A.		1891718027001	36284
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		BOLIVAR	CALUMA
		BARRIO	CALLE
		LOS ROSALES	AV. LA NARANJA
INTERSECCIÓN/MANZANA		HÉROES DEL CENEP	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	A/N		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MUNICIPIO		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2974800
CORREO ELECTRÓNICO 1	edito_orlando16@hotmail.com	TELEFONO 2	0994170689
CORREO ELECTRÓNICO 2	edito_orlando16@hotmail.com	CELULAR	0994170689
SITIO WEB		FAX	2974800

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	CALUMA
-----------	---------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA VEGA EDISON ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201897733
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/03/15 0:00	CANTON	CALUMA
		PARROQUIA	CALUMA
CIUDADELA		BARRIO	SAN VICENTE
CALLE	AV ELIAS FIERO	NÚMERO	25
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE RODRIGUEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ALA ESCUELA HUAYNA-CAPAC
CORREO ELECTRÓNICO	edito_orlando16@hotmail.com	TELEFONO	032974800
		CELULAR	0994170689



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

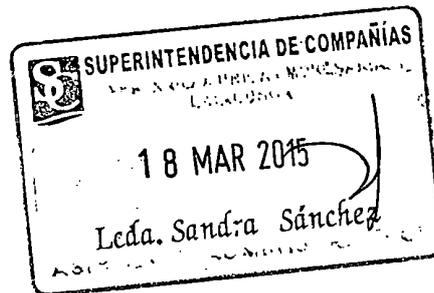
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA VEGA EDISON ORLANDO

Identificación 0201897733



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.