

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

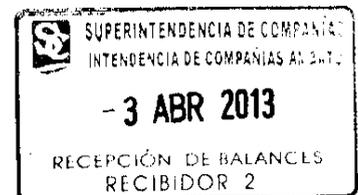
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL CAUCATURIS S.A.	RUC 0291505503001	EXPEDIENTE 36409	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA BOLIVAR	CANTON SAN MIGUEL	PARROQUIA SAN MIGUEL
CIUDADELA LA LIBERTAD	BARRIO	CALLE AV. RIOBAMBA	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA Av. Riobamba		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN a 1 km de la Universidad Estatal De Bolívar extensión San Miguel		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2989284
CORREO ELECTRÓNICO 1 caucaturissa@yahoo.es		TELEFONO 2	2989381
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0982705052
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	BOLIVAR	CANTON	SAN MIGUEL
------------------	---------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MAYA VALVERDE ANGEL CICERON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0200722130
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/11 0:00	CANTON	SAN MIGUEL
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA	LA LIBERTAD	BARRIO	
CALLE	Av. Riobamba	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra del barrio Chasqui
CORREO ELECTRÓNICO	angelciceronmaya@hotmail.com	TELEFONO	032989284
		CELULAR	0982705028

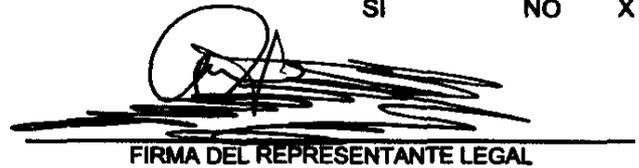


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MAYA VALVERDE ANGEL CICERON

Identificación 0200722130

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.