

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TRANSPORTES DE CARGA MINERA SHOBOL S.A.		0691717836001	I	36444
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		CHIMBORAZO	RIOBAMBA	SAN JUAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			COMUNIDAD SHOBOL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A TRES CUADRAS IGLES	SIA PALESTINA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	shobol Ilin Ilin		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2933239
CORREO ELECTRÓNICO 1	liliamjacome@hotmail.com	ı	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	liliamjacome@hotmail.com	1	CELULAR	0984194799
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	CHIMBORAZO	)	CANTON	RIOBAMBA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YUQUILEMA JU	ILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0601936982
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	20/05/44 0:00		CANTON	RIOBAMBA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  MERCANTIL  26/05/11 0:00			PARROQUIA	RIOBAMBA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	INOMINADA		NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	INOMINADA		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N SHOBOL LLIN-LLIN
CORREO ELECTRÓNICO	liliamjacome@ho	otmail.com	TELEFONO	032943144



CELULAR



084194799

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.



## FECHA DE EMISIÓN 29/04/2013

CÓDIGO 000000169833

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	.x
	15.		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: YUQUILEMA JULIO Identificación 0601936982

## FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

26/11/2012

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