



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTES DE CARGA PESADA DEL MERCADO MAYORISTA TRANSMERMAY S.A.	RUC 1891733735001	EXPEDIENTE 36672	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA TUNGURAHUA	CANTON AMBATO	PARROQUIA PISHILATA
CIUDADELA	BARRIO EL CONDOR	CALLE AV. EL CONDOR	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA TRES CARABELAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. EMPRESA MUNICIPAL MERCADO MAYORISTA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL BANCO DEL PICHINCHA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032407435
CORREO ELECTRÓNICO 1 companiamermay@yahoo.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999989497
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
------------------	------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUAICHA FIALLOS MARCO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802053692
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/06/14 0:00	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	PISHILATA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LAVAYEN	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ASCAZUBI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS ESTADIO ALTERNO
CORREO ELECTRÓNICO marco_guaicha@yahoo.com		TELEFONO	032407435
		CELULAR	0999989497

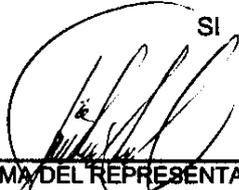


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUAJCHA FIALLOS MARCO IVAN
Identificación 1802053692

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.

