

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL BOLIVARIANA DE TRANSPORTE DE CARGA TRANSBOLIVARIANA CIA. ANONIMA	RUC 0490041826001	EXPEDIENTE 48256	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA CARCHI	CANTON TULCÁN	PARROQUIA TULCÁN
CIUDADELA LA RINCONADA	BARRIO LA RINCONADA	CALLE ANDRES BELLO	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA PANAMERICANA NORTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL SECAP		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062985271
CORREO ELECTRÓNICO 1 jhonnylopez50@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 lgarrido@transbolivariana.com.ec		CELULAR	0997317838
SITIO WEB		FAX	062985273

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
------------------	--------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ GUERRON JONNY PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400871091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/05/14 0:00	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCÁN
CIUDADELA	DEL CHOFER	BARRIO	
CALLE	RIO GUAYAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV CENTENARIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE SUBCENTRO DE
CORREO ELECTRÓNICO jhonnylopez50@hotmail.com		TELEFONO	062983723
		CELULAR	0997317838

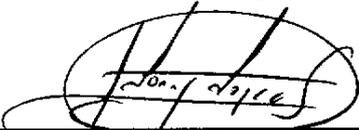


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: LOPEZ GUERRON JONNY PATRICIO
Identificación 0400871091

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.

