



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
DATOS

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.5023.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|                                                          |         |                           |                              |  |            |                    |   |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|---------|---------------------------|------------------------------|--|------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                              |         | RUC                       |                              |  |            |                    |   |   |   |   |   |   |   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
| TRANSCOMERINTER CIA. LTDA.                               |         | 1 7 9 1 1 2 1 1 0 4 0 0 1 |                              |  |            |                    |   |   |   |   |   |   |   | 5 0 2 9 2  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                               | CANTÓN: |                           | CIUDAD:                      |  | PARROQUIA: |                    |   |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |  |
| PICHINCHA                                                | QUITO   |                           | QUITO                        |  | COTOCOLLAO |                    |   |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |  |
| CALLE:                                                   |         |                           | NUMERO:                      |  |            | PISO/OFICINA       |   |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |  |
| 40                                                       |         |                           | LOTE 12                      |  |            | PB                 |   |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                            |         |                           | TELÉFONO 1                   |  | 0          | 2                  | 2 | 4 | 8 | 5 | 4 | 9 | 5 |            |  |  |  |  |
|                                                          |         |                           | TELÉFONO 2                   |  | 0          | 2                  | 2 | 4 | 7 | 9 | 4 | 2 | 0 |            |  |  |  |  |
|                                                          |         |                           | FAX                          |  | 0          | 2                  | 2 | 4 | 8 | 5 | 4 | 9 | 5 |            |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                                 |         |                           | CORREO ELECTRÓNICO:          |  |            |                    |   |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |  |
| TRANSCOMERINTER                                          |         |                           | smibarra@transcomerinter.com |  |            |                    |   |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                           |         |                           |                              |  |            | COD. ACT. (CIIU 4) |   |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |  |
| SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA POR VIA TERRESTRE |         |                           |                              |  |            | H4923.01           |   |   |   |   |   |   |   |            |  |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANDRO IBARRA

Identificación: 0 4 0 1 0 6 4 2 6 6

15 NOV. 2011  
OPERADOR 16