

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES LA INDEPENDENCIA TRANSINCIA S.A.	1791361008001	54667	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	LA CONCORDIA	LA CONCORDIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. SIMON BOLIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	1RO DE MAYO FRENTE MERCADO CENTRAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DEL MERCADO CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2727188
CORREO ELECTRÓNICO 1	transincia_1996@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	medardo_esmeraldas@hotmail.es	CELULAR	0991728833
SITIO WEB		FAX	2778069

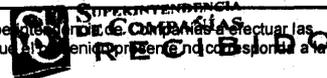
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	LA CONCORDIA
-----------	----------------------	--------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SUIN VIDAL ORLANDO AUBBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709722134
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/07/12 0:00	CANTON	QUININDÉ
CIUDADELA	LA INDEPENDENCIA	PARROQUIA	LA UNIÓN
CALLE	PUERTO QUITO	BARRIO	SAN PABLO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	orsuin@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA AL CEMENTERIO
		TELEFONO	2778069
		CELULAR	0991728833

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 esta información no sea verdadera, esta institución aplique las sanciones de ley.



14 MAR 2014

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: SUIN VIDAL ORLANDO AUBBERTO
Identificación 1709722134

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.