

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA DE TRANSPORTES URBANOS RIOS DEL SUR S.A.	1191710988001	6526	
TRANSURBASUR	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NOMBRE COMERCIAL	LOJA	LOJA	VALLE
CIUDEDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV.CUXIBAMBA	03-95
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE GUARANDA Y TULCAN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONCESIONARIO NISAN LOJACAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072588533
CORREO ELECTRÓNICO 1	transurbasur@yahoo.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993888558
SITIO WEB		FAX	2588533

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO QUEZADA JOSE RAUL MESIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102396643
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/01/14 0:00	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	VALLE
CIUDEDELA	SAUCES NORTE	BARRIO	
CALLE	JUAN PABLO RUBENS	NÚMERO	24-33
INTERSECCIÓN/MANZANA	PABLO PICASO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la casa comunal
CORREO ELECTRÓNICO	transurbasur@yahoo.es	TELEFONO	072542164
		CELULAR	0993888558

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL****Nombre: MALDONADO QUEZADA JOSE RAUL MESIAS**
Identificación 1102396643**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.