

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSROJAS S.A.	0190166465001	6603	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSROJAS	AZUAY	CUENCA	RICAURTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	VIRGEN DE GUADALUPE	RICAURTE CENTRO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	junto al mercado central	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL MERCADO CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2477289
CORREO ELECTRÓNICO 1	fercha_2103@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0969517975
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CHUQUI QUIZHPI SEGUNDO LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300701083
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/02/13 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	RICAURTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	sta marianita	NÚMERO	s n
INTERSECCIÓN/MANZANA	junto al mercado de ricaurte	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	parada en el mercado central
CORREO ELECTRÓNICO	transrojas@hotmail.com	TELEFONO	072365600
		CELULAR	0969517975



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: CHUQUI QUIZHPI SEGUNDO LUIS
Identificación 0300701083

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.