

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> TRANSPORTES CIUDAD DE ALAMOR TRANSALAMOR S.A.	<b>RUC</b> 1190090082001	<b>EXPEDIENTE</b> 6773
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> CIUDADELA	<b>PROVINCIA</b> LOJA	<b>CANTON</b> PUYANGO
	<b>BARRIO</b> CINCO ESQUINAS	<b>PARROQUIA</b> ALAMOR
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> EDIFICIO/C.C.	<b>RIO AMAZONAS</b> SECTOR CINCO ESQUINAS	<b>CALLE</b> MIGUEL ZARATE
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>P.B.</b>	<b>CONJUNTO</b> BLOQUE
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> CASILLERO POSTAL	<b>A VEINTE METROS DEL MERCADO CENTRAL</b>	<b>KM</b> CAMINO
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> CORREO ELECTRÓNICO 2	<b>mariaximes@hotmail.com</b> <b>educaro1952@hotmail.com</b>	<b>TELEFONO 1</b> <b>TELEFONO 2</b>
<b>SITIO WEB</b>		<b>072680511</b> <b>0981398141</b>
		<b>CELULAR</b> <b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>LOJA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PUYANGO</b>
------------------	-------------	---------------	----------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>ACARO SANMARTIN ANGEL EDUARDO</b>		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>CEDULA</b>	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>1100602430</b>
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	<b>INDIVIDUAL</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>ECUADOR</b>
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	<b>GERENTE</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>LOJA</b>
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	<b>6/09/12 0:00</b>	<b>CANTON</b>	<b>PUYANGO</b>
<b>CIUDADELA</b>	<b>EL PROGRESO</b>	<b>PARROQUIA</b>	<b>ALAMOR</b>
<b>CALLE</b>	<b>SN</b>	<b>BARRIO</b>	<b>EL PROGRESO</b>
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>AV. EL ORO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>SN</b>
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>educaro1952@hotmail.com</b>	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>A 500 MTS DEL HOSPITAL DE ALAMOR</b>
		<b>TELEFONO</b>	<b>072680511</b>
		<b>CELULAR</b>	<b>0981398141</b>



12 ENE 2013

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ACARO SANMARTIN ANGEL EDUARDO  
Identificación 1100802430

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

