

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

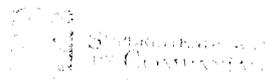
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES CHAURINZHIN TRANSCHAURINZHIN		0190167925001	6787	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CHORDELEG	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ARIOLFO TAPIA			CARLOS SERRANO	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
1RO.		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A LADO DEL TERMINAL PROVISIONAL DE CHORDELEG		TELEFONO 1	2223292	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	2224115	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mary.criss@hotmail.com	CELULAR	0984999798	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecomifonlagzha@yahoo.com	FAX	2223292	
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CHORDELEG
------------------	-------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CANDO LOJA ZOILA MARICELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104268982
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/05/14 0:00	CANTON	CHORDELEG
CIUDADELA		PARROQUIA	CHORDELEG
CALLE	CARLOS SERRANO AGUILAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARIOLFO TAPIA	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mary.criss@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL TERMINAL TERRESTRE
		TELEFONO	2224115
		CELULAR	0984362870



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CANDO LOJA ZOILA MARICELA
Identificación 0104268982

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.