

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO MIXTO Y COMBUSTIBLE PROVINCIAL E INTERPROVINCIAL GUIMIVATRANS S.A. NOMBRE COMERCIAL	RUC 0391018480001	EXPEDIENTE 700047	
	PROVINCIA CAÑAR	CANTON AZOGUES	PARROQUIA BORRERO
CIUDADELA BORRERO	BARRIO BORRERO	CALLE AV 24 DE MAYO	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRADA A QUINTA GUADALUPE		CONJUNTO CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. SN		BLOQUE KM	SN 1
NÚMERO DE OFICINA REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR CAMAL	CAMINO CAMINO	SN SN
CASILLERO POSTAL SN		TELEFONO 1 TELEFONO 2	072246817 072246817
CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2	gguillencardenas@hotmail.com gguillencardenas@hotmail.com	CELULAR FAX	0984232259
SITIO WEB gguillencardenas@hotmail.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA CAÑAR	CANTON AZOGUES
---------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

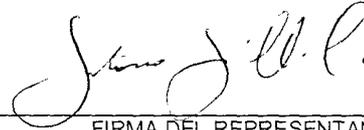
TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES	PERSONA NATURAL GUILLEN CARDENAS WALTER GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CEDULA INDIVIDUAL	No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD	0301116786 ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	GERENTE GENERAL 8/01/15 0:00	PROVINCIA CANTON PARROQUIA	CAÑAR AZOGUES BORRERO
CIUDADELA CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA BLOQUE NÚMERO DE OFICINA CAMINO	BORRERO AV 24 DE MAYO 01 01 01	BARRIO NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C. KM	BORRERO SN
CORREO ELECTRÓNICO	gguillencardenas@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO CELULAR	A 100 METROS DEL CAMAL 072249439 0984232259

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
OFRECÉ SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUILLEN CARDENAS WALTER GUSTAVO
Identificación 0301116786

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.