

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSPORTES PESADOS DE SANTO DOMINGO COLORI S.A. TRANSCOLORISA	RUC 2390020832001	EXPEDIENTE 701061	
NOMBRE COMERCIAL TRANSCOLORISA	PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	CANTON SANTO DOMINGO	PARROQUIA CHIGUILPE
CIUDADELA URBANIZACION MUTUALISTA BENALC	BARRIO	CALLE EUCALIPTOS	NÚMERO 116
INTERSECCIÓN/MANZANA LOS HELECHOS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DE LA IGLESIA CATOLICA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2758356
CORREO ELECTRÓNICO 1 carlosloorrivadeneira@hotmail.com		TELEFONO 2	2761791
CORREO ELECTRÓNICO 2 anita_loor_@hotmail.com		CELULAR	0994702726
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOOR RIVADENEIRA CARLOS ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708424476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	URBANIZACION PAZ Y MIÑO	PARROQUIA	CHIGUILPE
CALLE	ECHANDIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO CHIMBO	NÚMERO	102
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO carlosloorrivadeneira@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA CLINICA SANTA MONICA
		TELEFONO	2758356
		CELULAR	0981817961

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORNEJO VILLALBA WASHINGTON RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706291265
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	URBANIZACION MUTUALISTA BENALCAZAR	PARROQUIA	CHIGUILPE
CALLE	EUCALIPTOS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS HELECHOS	NÚMERO	116
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	washingtoncornejo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA IGLESIA CATOLICA
		TELEFONO	22761791
		CELULAR	0994702726

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

Nombre: LOOR RIVADENEIRA CARLOS ANTONIO

Identificación 1708424476

REPRESENTANTE LEGAL

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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