

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE CIUDAD POLITECNICA TRANSPOLITECNICO S.A.	RUC 1391826923001	EXPEDIENTE 701819	
NOMBRE COMERCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE CIUDAD POLITECNICA TRANSPOLITECNICO S. A.	PROVINCIA MANABI	CANTON BOLÍVAR	PARROQUIA CALCETA
CIUDADELA SINDICATO CHOFERES CALCETA	BARRIO NORTE	CALLE SALINAS	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA AV ESTUDIANTIL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C. SINDICATO DE CHOFERES	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA S/N	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN AL LADO DE LA OFICINA GASOLINERA SINDICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL 130607	TELEFONO 1	052685959	
CORREO ELECTRÓNICO 1 companiatranspolitecnico@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 capitanzambrano@hotmail.com	CELULAR	0980870455	
SITIO WEB	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	BOLÍVAR
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO BASURTO EDGAR RAMON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306460773
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/7/15 12:00 AM	CANTON	BOLÍVAR
CIUDADELA	S/N	PARROQUIA	CALCETA
CALLE	S/N	BARRIO	EL MORRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. UNIVERSITARIA	NÚMERO	S/N
BLOQUE	CALLEJON AL RIO CARRIZAL	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	capitanzambrano@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA COLOR BEIGE
		TELEFONO	052685959
		CELULAR	0980870455

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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