

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE URBANO HUAORANIS S.A.		1590017740001	85675	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		ORELLANA	ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		UNIÒN IMBABUREÑA	VÍA A LORETO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA AL COCA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	Km. 1
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Petroamazonas		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062860169
CORREO ELECTRÓNICO 1	transportehuaoranis@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gestionestributarias@hotmail.com		CELULAR	0998046218
SITIO WEB			FAX	062860169

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRERO MEDINA WILSON NAPOLEON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500532906
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ORELLANA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/15 12:00 AM	CANTON	ORELLANA
CIUDADELA		PARROQUIA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)
CALLE	6 de diciembre	BARRIO	LA FLORIDA
INTERSECCIÓN/MANZANA	pompeya	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gestionestributarias@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la casa de la cultura del gobierno autonomo provincial
		TELEFONO	062882243
		CELULAR	0986826016

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: GUERRERO MEDINA WILSON NAPOLEON
Identificación 1500532906

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.