

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE		
COMPAÑIA DE TRANSPORTES ALONSO	0891701276001	0891701276001		90773			
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA			
COMPAÑIA DE TRANSPORTES ALONSO DE ILLESCAS S.A.		ESMERALDAS		ESMERALDAS	LUIS TELLO (LAS PALMAS)		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO		
PAS PALMAS		LASPALMAS		AV. KENNEDY 10-05	10-05		
INTERSECCIÓN/MANZANA	HILDA PADILLA			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	VILLA			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	P.B.			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL EDIFICIO DE LA UNIVERSID		DAD	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			7	TELEFONO 1	062461046		
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciaalonsodeillescas@hotmail.com		٦	TELEFONO 2	062461033		
CORREO ELECTRÓNICO 2 carmengilero@yahoo.es			(	CELULAR	0986832466		
SITIO WEB			F	AX	062461046		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA ESMERALDAS		S		CANTON	ESMERALDAS		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL							
APELLIDOS Y NOMBRES RAMIREZ PAREDES ALEX ALE			XANDER				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE	E IDENTIFICACIÓN	1708598337		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		RAL	PROV	INCIA	ESMERALDAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL  NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO  MERCANTIL  1/14/11 12:00 AN		M	CANTON		ESMERALDAS		
		ivi	PARR	AIUQC	VUELTA LARGA		
CIUDADELA	TOLITA 1		BARRI	0	TOLITA		
		RADA PUENTE	NÚMERO		21		
INTERSECCIÓN/MANZANA 3		DATI OLIVIL	CONJ	_	_1		
BLOQUE				CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
CAMINO			IXIVI				
CAMINO			BEEE	RENCIA LIBICACIÓ	N PANADERIA EL COLOMBIANO		

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.

ckoala69@hotmail.com

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

062461046

0986832466

CORREO ELECTRÓNICO



## FECHA DE EMISIÓN 28/04/2015

CÓDIGO 0000052747

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: RAMIREZ PAREDES ALEX ALEXANDER

Identificación 1708598337

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	
TEOTIN BET TRESERVINGION TOOM	

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.