

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

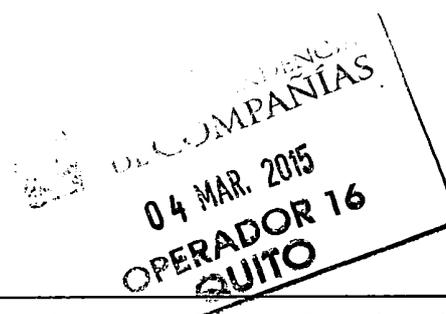
| | | | |
|------------------------------------|---|--------------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| TRANSVOL S.A. | 1091709542001 | 93476 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| TRANSVOL S.A. | IMBABURA | IBARRA | SAN FRANCISCO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | PILANQUI DEL IEISS | FRAY VACAS GALINDO | 3-82 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PEDRO MONCAYO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | PB | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL COLEGIO IBARRA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 062640631 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | siactdm@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | siact@mixmail.com | CELULAR | 097199637 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|----------|---------------|--------|
| PROVINCIA | IMBABURA | CANTON | IBARRA |
|------------------|----------|---------------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VASQUEZ IPIALES JULIO CESAR | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1001395621 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | IMBABURA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 13/01/15 0:00 | CANTON | IBARRA |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | CARANQUI |
| CALLE | HERNAN GONZALEZ DE SAA | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | NÚMERO | 621 |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | siact@mixmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DE LA ENTRADA A YUYUCOCHA |
| | | TELEFONO | 2650586 |
| | | CELULAR | 0999130813 |


 04 MAR. 2015
 OPERADOR 16
 QUITO

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

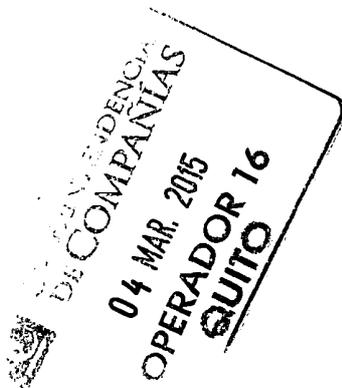
| | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | X |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VASQUEZ IPIALES JULIO CESAR

Identificación 1001395621



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.