

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO EN CAMIONES Y VOLQUETAS PAILACCOCHA S. A. PAILACOTRANS	<b>RUC</b> 0190342395001	<b>EXPEDIENTE</b> 95005	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> PAILACOTRANS	<b>PROVINCIA</b> AZUAY	<b>CANTON</b> SANTA ISABEL	<b>PARROQUIA</b>
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b> VIA LA UNION	<b>CALLE</b> LA UNION VIA LA PLANTACION	<b>NÚMERO</b> S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> EDIFICIO/C.C.	VIA ANTIGUA GIRON - PASAJE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> CASILLERO POSTAL	VIA LA PLANTACION	<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> CORREO ELECTRÓNICO 2	s_cevallos_2@hotmail.com s_cevallos_2@hotmail.com	<b>CAMINO</b>	
<b>SITIO WEB</b>		<b>TELEFONO 1</b> <b>TELEFONO 2</b> <b>CELULAR</b> <b>FAX</b>	2262392  0999400032

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	AZUAY	<b>CANTON</b>	SANTA ISABEL
------------------	-------	---------------	--------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CALLE CALLE OLFER TEODORO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0102394236
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	AZUAY
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/12/10 12:00 AM	<b>CANTON</b>	SANTA ISABEL
<b>CIUDADELA</b>	VIA PLANTACIÓN	<b>PARROQUIA</b>	ABDÓN CALDERÓN (LA UNIÓN)
<b>CALLE</b>	VIA GIRON PASAJE	<b>BARRIO</b>	LA PLANTACION
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA ANTIGUA GIRON PASAJE	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>	A LA PLANTACION	<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	s_cevallos_2@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 50 METROS DEL COLEGIO JAIME ROLDOS AGUILERA 2263392
		<b>TELEFONO</b>	0999400032
		<b>CELULAR</b>	

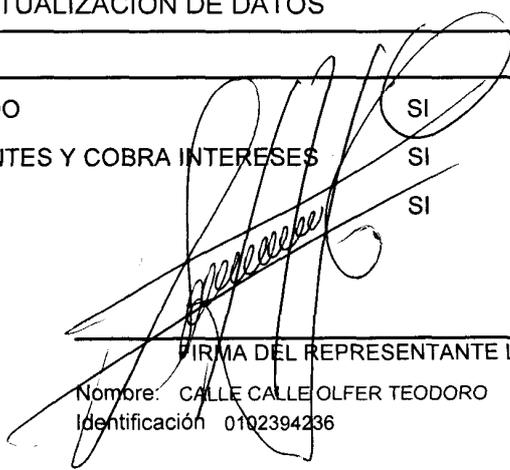
15 ABR 2013

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: CALLE CALLE OLFER TEODORO  
Identificación 0102394236

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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