

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSNACHO S.A.		0190344835001	95117	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSNACHO S.A.		AZUAY	PAUTE	TOMEBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PRINCIPAL A GUACHAPALA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DE LA ESCUELA JUAN PABLO II	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2290842	
CORREO ELECTRÓNICO 1	victorbp04@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0993092362	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	PAUTE
-----------	-------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O PODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LLIGUIN GUALPA MANUEL IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300527546
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/01/08 0:00	CANTON	PAUTE
		FARROQUIA	TOMEBAMBA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA PRINCIPAL	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA PRINCIPAL A GUACHAPALA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UN KILOMETRO DE LA ESCUELA JUAN PABLO II
CORREO ELECTRÓNICO	victorbp04@hotmail.com	TELÉFONO	072290842
		CELULAR	0993092362

8

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: LLIGUIN GUALPA MANUEL IGNACIO
Identificación 0300527546

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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