

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPATRIMONIO S.A.	0190345556001	95150	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
TRANSPATRIMONIO	AZUAY	SIGSIG	SAN BARTOLOMÉ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PARROQUIA SAN BARTOLOMÉ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN BARTOLOMÉ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2290091
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcela_inga@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994157577
SITIO WEB		FAX	2290091

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTÓN	SIGSIG
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOROCHO RIVERA AURELIO HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0101006583
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/09/12 0:00	CANTÓN	SIGSIG
		PARROQUIA	SAN BARTOLOMÉ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ISDRO AYORA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONSO DE CABRERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO TECNICO SAN BARTOLOMÉ
CORREO ELECTRÓNICO	marcela_inga@hotmail.com	TELÉFONO	2290091
		CELULAR	0994157577


 06 JUN 2013

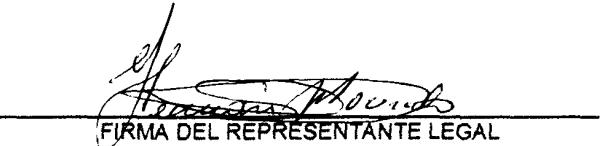
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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 LEGALNombre: MOROCHO RIVERA AURELIO HERNAN
Identificación 0101006583

FECHA DE PRESENTACION FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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