

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMERCIO, IMPORTACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES, PESADO Y COMBUSTIBLES TRANSGUABLID S.A.	RUC 0391008337001	EXPEDIENTE 95374	
NOMBRE COMERCIAL TRANSGUABLID	PROVINCIA AZUAY	CANTON GUACHAPALA	PARROQUIA GUACHAPALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE AV. PRINCIPAL	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A LA REPRESA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN Frente a la iglesia de Guablid		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072891816
CORREO ELECTRÓNICO 1 globaladvisers1@gmail.com		TELEFONO 2	072805188
CORREO ELECTRÓNICO 2 alexcallesol@gmail.com		CÉLULAR	0994191493
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	GUACHAPALA
------------------	-------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALLE SOLIS NELSON ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301416822
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/09/14 0:00	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TOTORACOCHA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ACONCAGUA	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	HURTADO DE MENDOZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL LOCAL DE PARABRISAS
CORREO ELECTRÓNICO alexcallesol@gmail.com		TELEFONO	072805188
		CELULAR	0994191493



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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CALLE SOLIS NELSON ALEJANDRO
Identificación 0301416822

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.