



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 01/04/2013

CÓDIGO 0000059844

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTES TRANSBELEN S.A.	0190350193001	95406	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSBELEN	AZUAY	GUALACEO	GUALACEO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. JAIME ROLDÓS	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO JARAMILLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PUENTE JAIME ROLDOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2258157
CORREO ELECTRÓNICO 1	javiercitom76@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	anital0277@hotmail.com	CELULAR	0987018638
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	GUALACEO
-----------	-------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0301443446
NOMBRES Y APELLIDOS	OCHOA INÍGUEZ JOSE GABRIEL	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	AZUAY
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	GUALACEO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	GUALACEO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/02/13 00:00	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	SN
CALLE	AV JAIME ROLDOS	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO JARAMILLO	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PUENTE JAIME ROLDOS
CAMINO		TELEFONO	072258157
CORREO ELECTRÓNICO	maconsa1970@hotmail.com	CELULAR	0998293343



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.



FECHA DE EMISIÓN 01/04/2013

CÓDIGO 0000059844

## 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: OCHOA INIGUEZ JOSE GABRIEL

Identificación 0301443446

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.