

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPañIA DE TRANSPORTES PABLOSUNIDOS TRANSPABLOSA S. A.	0190350304001	95429
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	AZUAY	SAN FERNANDO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		MANUEL J. CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRES DE NOVIEMBRE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		S/N
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	joyfer053194@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 1
SITIO WEB		072279423
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0997721989
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	SAN FERNANDO
-----------	-------	--------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AZAÑA ZHUZHINGO JOHANNA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104877022
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/05/13 0:00	CANTON	SAN FERNANDO
		PARROQUIA	SAN FERNANDO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MANUEL J. CALLE	NÚMERO	S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA	TRES DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD
CORREO ELECTRÓNICO	joyfer053194@hotmail.com	TELEFONO	072279703
		CELULAR	0997721989

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 PROVÈEDORA 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: AZAÑA ZHUZHINGO JOHANNA FERNANDA
Identificación 0104877022

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.