

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

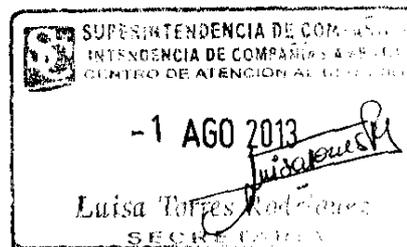
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSPORTES CARNAVAL TRANSCARNAVAL CIA. LTDA.	0291506828001	96757	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	BOLIVAR	SAN MIGUEL	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	AMERICA	AV. CIRCUNVALACIÓN	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>VEINTIMILLA</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>S/N</b>	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>DIAGONAL AL COLISEO DE DEPORTES</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	032989069
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	compdetransportetranscarnaval@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0980953536
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	BOLIVAR	<b>CANTON</b>	SAN MIGUEL
------------------	---------	---------------	------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0200803583
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ALBAN ANGEL VINICIO	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>PROVINCIA</b>	BOLIVAR
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>CANTON</b>	GUARANDA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PARROQUIA</b>	GABRIEL IGNACIO VEINTIMILLA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	06/06/08 12:00 AM	<b>BARRIO</b>	LA PRENSA
<b>CIUDADELA</b>		<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>CALLE</b>	AV. LA PRENSA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	INDIO GARANGA	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>KM</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA SALIDA AL INDIO GUARANGA
<b>CAMINO</b>		<b>TELEFONO</b>	032982746
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	alban.angel@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0980953536



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	<del>NO</del>	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	<del>NO</del>	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	<del>NO</del>	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALBAN ANGEL VINICIO  
Identificación 0200803588

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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