

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE TRANSTURLPAMBA S.A.	0391011915001	97945	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CAÑAR	BIBLIÁN	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN CAMILO	PANAVEHICANA (SAN CAMILO)	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA sn		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA SN		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN SECTOR SAN CAMILO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	098481418
CORREO ELECTRÓNICO 1 taiitaargudov@yahoo.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998481418
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CAÑAR	CANTON	BIBLIÁN
------------------	-------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUINTUÑA ORDOÑES ANGEL LIZARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300888437
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CAÑAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/01/11 0:00	CANTON	BIBLIÁN
		PARROQUIA	BIBLIÁN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE sn		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA sn		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR SAN CAMILO JUNTO A LA ESCUELA LUIS A MUNOZ
CORREO ELECTRÓNICO taiitaargudov@yahoo.com		TELEFONO	0998481418
		CELULAR	0998481418

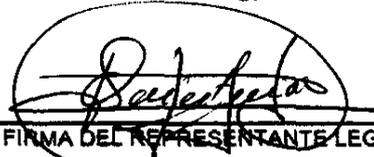


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y: acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad,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

Nombre: QUINTANA ORDOÑES ANGEL LIZARDO
 Identificación 0300866437

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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