

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

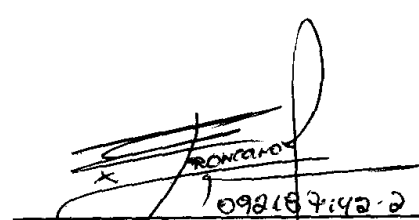
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
REPRESENTACIONES, IMPORTS & EXPORTS - TRAFFICSA - S.A.	0992353589001	115649
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
Trafficsa	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
Urdesa Norte	-	RODRIGO CHAVEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
s/n	Parque Empresarial Colon	-
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	KM
PARQUE EMPRESARIAL COLON edif 5	-	-
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO	TELEFONO 1
103	-	042136212
REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO 2	CELULAR
Edificio Empresarial 5	-	0991329883
CASILLERO POSTAL	FAX	SITIO WEB
-	2136192	-

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
NOMBRES Y APELLIDOS	CRUZ FLOR DIANA CAROLINA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/05/12 0:00
CIUDADELA	Urdesa Norte
CALLE	Av. Rodrigo Chavez
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n
BLOQUE	-
NÚMERO DE OFICINA	103
CAMINO	-
CORREO ELECTRÓNICO	dcruz@traffic.com.ec
No. DE IDENTIFICACIÓN	0920899127
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	GUAYAS
CANTON	GUAYAQUIL
PARROQUIA	TARQUI
BARRIO	-
NÚMERO	s/n
CONJUNTO	Parque Empresarial Colon
EDIFICIO/C.C.	No.5
KM	-
REFERENCIA UBICACIÓN	Edif. Empresarial 5
TELEFONO	2136212
CELULAR	0991504423


09218742-2



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 LEGALNombre: CRUZ FLOR DIANA CAROLINA
Identificación 0920899127

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

