

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

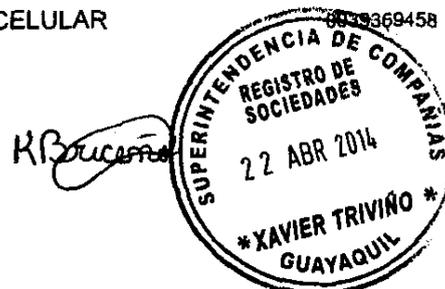
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
TRANSPLUS S.A.		0992422599001	120490
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		KENNEDY NORTE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
CERCA SRI			SOLAR 1
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
WORLD TRADE CENTER TORRE A			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
413			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
AL LADO DEL SRI			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042630131
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
valarcon.va72@gmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0939369458
abel@grupoatomala.com			
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	042630131

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	TOMALA GONZABAY FAUSTO ABEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0916018428
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	11/10/05 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. FCO DE ORELLANA	<b>NÚMERO</b>	s/n
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	S/N	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	WORLD TRADE CENTER
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	JUNTO AL SRI
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	valarcon.va72@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	042630131
		<b>CELULAR</b>	0939369458



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TOMALA GONZABAY FAUSTO ABEL

Identificación 0915018428

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.

