

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSURBANA S.A.		0992425385001	120685
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA F1		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		GUASMO OESTE	COOP. 9 DE OCTUBRE MZ. F-1
NÚMERO DE OFICINA 2-1			NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DEL COLEGIO CTG			16
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1 mfigueroa@transteiner.com			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2 henry_pluas@hotmail.com			KM
SITIO WEB			CAMINO
		TELEFONO 1	2500479
		TELEFONO 2	4542076
		CELULAR	0984313080
		FAX	4542076

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES MORENO RAUL ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916141872
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR SUPLENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/8/13 12:00 AM	CANTON	
CIUDADELA	BOREAL	PARROQUIA	
CALLE	VIA SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	sn	NÚMERO	
BLOQUE	mz	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	16	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	3.5
CORREO ELECTRÓNICO	rtorres@transteiner.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRE URB.SAN ANDRES Y JADE
		TELEFONO	042833031
		CELULAR	0992328625

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.