

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPREGUASA TRANSPORTES PESADOS GUAYAS S.A.	0992525541001	127932	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV 25 DE JULIO	BRISAS DEL SALADO	COOP BRISAS DEL	SOLAR 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 55 Y 56	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA COL DE ING CIVILES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042531794
CORREO ELECTRÓNICO 1	ab.niovera@hotmail.com	TELEFONO 2	0987344339
CORREO ELECTRÓNICO 2	abjorgeveral@hotmail.com	CELULAR	0981825517
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOOR CARREÑO EVELYN MELISA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306763796
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/09/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	COOP PASTOR VERA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	KM 8 1/2	BARRIO	COOP PASTOR VERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1987	NÚMERO	SOLAR 5
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	8 1/2
CORREO ELECTRÓNICO	ab.niovera@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA DAULE
		TELEFONO	2531794
		CELULAR	0987344339



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: LOOR CARREÑO EVELYN MELISA
Identificación: 1306783796

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

