

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSGOLFOMAR S.A.		0992538961001	129069	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CALLEJON DAULE			CENTENARIO, AV. DOMINGO COMIN	202
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
FRENTE AL COLEGIO DOMINGO COMIN		CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072929894	
CORREO ELECTRÓNICO 1 laborcontablesjm@hotmail.com		TELEFONO 2	072929894	
CORREO ELECTRÓNICO 2 elizabethexpwilches@hotmail.com		CELULAR	0999427625	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

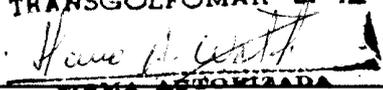
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WILCHES MINUCHE FLORENCIO MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701595803
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/06/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANIZACION LOS LAGOS	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	S/N	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	sn
BLOQUE	MANZANA 1-58	CONJUNTO	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	EDIFICIO/C.C.	planta baja
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	laborcontablesjm@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION LOS LAGOS
		TELEFONO	929 894
		CELULAR	0997199396

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

TRANSGOLFOMAR S. A.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WILCHES MINUCHE FLORENCIO MARCO ANTONIO
Identificación 0701595803

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 procedimiento.