



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2011

N°

SC.NIF.129894.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---------------------------|--|--|--|-----------------------------|------------|---|---|-------------------|---|-------------|---|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| TRACTOTRANS CIA. LTDA. | | 0 9 9 2 5 5 0 9 9 6 0 0 1 | | | | | | | | | | 1 2 9 8 9 4 | | | | |
| PROVINCIA: | CANTÓN: | CIUDAD: | | | | | PARROQUIA: | | | | | | | | | |
| GUAYAS | GUAYAQUIL | GUAYAQUIL | | | | | TARQUI | | | | | | | | | |
| CALLE: | | | | | | NUMERO: | | | | PISO/OFICINA | | | | | | |
| KM. 4.5 VIA DURAN TAMBO | | | | | | S/N | | | | BODEGA 2 | | | | | | |
| INTERSECCIÓN: | | | | | | TELÉFONO 1 | 0 | 4 | 2 | 8 | 0 | 2 | 0 | 0 | 6 | |
| | | | | | | TELÉFONO 2 | 0 | 9 | 9 | 4 | 9 | 2 | 2 | 9 | 1 | |
| | | | | | | FAX | | | | | | | | | | |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | | | | |
| C.C. SAI BABA BODEGAS No 35 | | | | | | tractotrans@mercredi.net.ec | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL: | | | | | | | | | | COD. ACT. (CIU 4) | | | | | | |
| PRODUCCION, COMERCIALIZACION, DISTRIBUCION DE INSUMOS AGRICOLAS | | | | | | | | | | G4653.01 | | | | | | |

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| | | |

X Maria Escudero Elizalde

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

MARIA ESCUDERO ELIZALDE

Identificación:

1 7 0 8 7 . 4 3 3 3 9

