



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

COMPAÑÍA DE TRANSPORTE CHILE S. A. TRANSCHILE

NOMBRE COMERCIAL

TRANSCHILE

CIUDADELA

RUC

0902572489001

PROVINCIA

GUAYAS

BARRIO

EXPEDIENTE

131347

PARROQUIA

NUEVE DE OCTUBRE

NÚMERO

943

INTERSECCIÓN/MANZANA

VELEZ

EDIFICIO/C.C.

vifesa

NÚMERO DE OFICINA

1/101

REFERENCIA UBICACIÓN

arriba de la panadería california

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

frankleo-1@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELÉFONO 1

042318626

TELÉFONO 2

CELULAR

0997747877

FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTÓN

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O CARGO DEBIDO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

LEON CALVACHE FRANKLIN ALBERTO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN

0908033517

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD

ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA

GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO
MERCANTIL

7/8/08 12:00 AM

CANTÓN

GUAYAQUIL

PARROQUIA

TARQUI

CIUDADELA

CALLE

COOP JACOBO BUCARAN

INTERSECCIÓN/MANZANA

286

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO

frankleo-1@hotmail.com

BARRIO

NÚMERO

1

CONJUNTO

EDIFICIO/C.C.

KM

REFERENCIA UBICACIÓN

A UNA CUADRA FERRETERIA

TELÉFONO

042801389

CELULAR

0997747877

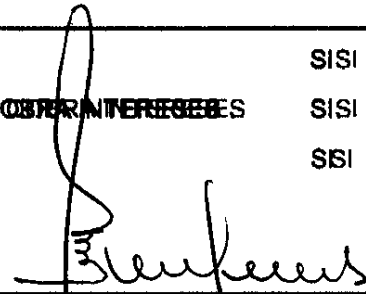
Frankleo
0908033517



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; excepto 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	SISI	NOIO	XX
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CUENTAS Y CORRIENTES	SISI	NOIO	XX
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SISI	NOIO	XX


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL¹Nombre: LEON CALVACHE FRANKLIN ALBERTO
Identificación 0908033517

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizarse nuevamente el procedimiento.