

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
JESTRANSCAR S. A.	0791746825001	136792	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
JESTRANSCAR S.A.	EL ORO	EL GUABO	EL GUABO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAGO VERDE		SANTA ROSA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON C	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLISEO DE DEPORTES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2951915
CORREO ELECTRÓNICO 1	jesicaalvarezjestranscar@hotmail.com	TELEFONO 2	2950791
CORREO ELECTRÓNICO 2	jesicaalvarezjestranscar@hotmail.com	CELULAR	0985786163
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	EL GUABO
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ALVAREZ TORRES JESICA ANGELITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703772228
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/03/13 0:00	CANTON	EL GUABO
CIUDADELA	EL CHOFER	PARROQUIA	EL GUABO
CALLE	BP1	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jesicaalvarezjestranscar@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CANCHA
		TELEFONO	2950791
		CELULAR	0985786163

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: ALVAREZ TORRES JESICA ANGELITA  
Identificación 0703772228

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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