

INF(ORM	ACIĆ	N D	EL A	ÑO
	2	0	1	1	

FORMULARIO No.	
	i i
	

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICAC	IÓN Y LOCALIZACIÓN	DE LA EMPRESA										
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC EXPEDIENTE										
	2	3 9 0 0 0 7 1	5 1 0 0	1	1	3	9	0	3	4		
TRAKUNITED CIA. LTDA.												
PROVINCIA:	ICIA: CANTÓN:		PARROQUIA:				BARRIO:					
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	O SANTO DOMINGO										
CALLE:			NUMERO: PISO/OFICINA:									
KM 4 1/2	VIA A QUEVEDO		SA	f		l						
INTERSECCIÓN:			TELÉFONO 1:	0	2	3	7	4	1	4	7	5
CARLO	OTA JARAMILLO		TELÉFONO 2:	Π								Г
EDIFICIO O CENTRO COMERCIAL:			CELULAR:	T								Γ
L			CELOBIN.	0	90	7	0	3	6	4	5	4
REFERENCIA:			CORREO ELECTRÓNICO:									
JUNTO A LA GASOLINERA ANTURIOS			yennyced16@hotmail.com									

- NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
 - 2.- Se deberá imprimir tres 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 el "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 presentación física	V 11.000
	FIRINA DEL REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: ROBERTO MAURICIO SALAS VERA
	No.de 1 7 0 7 3 2 7 4 1 5
	Identificación

VA 117. (*** Activation of the contraction of the c

at influence

