

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRACTORIOS S.A.	1291741165001	141418	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	LOS RIOS	BABAHOYO	DR. CAMILO PONCE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CINCO DE JUNIO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	junto centro estetico	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042455984
CORREO ELECTRÓNICO 1	bolivar_muentes@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	amelita1971@hotmail.com	CELULAR	0992829764
SITIO WEB		FAX	052731470

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUENTES VERA BOLIVAR STEVEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916196603
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/09/11 0:00	CANTON	BABAHOYO
CIUDADELA		PARROQUIA	DR. CAMILO PONCE
CALLE	cinco de junio	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Rocafuerte	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	bolivar_muentes@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al centro estetico
		TELEFONO	042455984
		CELULAR	0992829764

Recepcionado en el Archivo

INSTRUMENTO DE ACTUALIZACIÓN

RECEBIDO

Hora 19:55
Firma

17 JUL 2014

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALBUJA CARLOS BEATRIZ ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0924195464
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/09/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GARCÍA MORENO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	maldonado	NÚMERO	2021
INTERSECCIÓN/MANZANA	Tungurahua	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra Ministerio de Bienestar Social
CORREO ELECTRÓNICO	amelita1971@hotmail.com	TELEFONO	042455984
		CELULAR	0992829764

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MIENTES VERA BOLIVAR STEVEN
 Identificación 0916196603

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

17 JUL 2014

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 realizar nuevamente el procedimiento.