

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

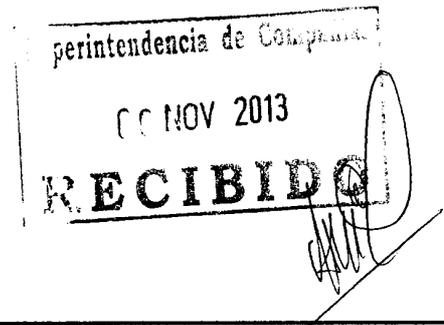
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO EN CAMIONETA DE DOBLE CABINA S.A. CIAPUERTOL	RUC 1391788835001	EXPEDIENTE 142339	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA MANABI	CANTON PUERTO LÓPEZ	PARROQUIA PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE GENERAL CORDOVA (FRENTE A LA IGLESIA)	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA MALECON		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE CUERPO DE BOMBERO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052300011
CORREO ELECTRÓNICO 1 islaponce@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 jossy.16@hotmail.com		CELULAR	0991995387
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PUERTO LÓPEZ
------------------	--------	---------------	--------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE BAQUE ANIBAL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307763670
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/10/11 0:00	CANTON	PUERTO LÓPEZ
		PARROQUIA	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GENERAL CORDOVA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CUERPO DE BOMBERO
CORREO ELECTRÓNICO islaponce@hotmail.com		TELEFONO	052300011
		CELULAR	0991995387



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: PONCE BAQUE ANIBAL EDUARDO
Identificación 1307763670

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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