SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 13/12/2012 CÓDIGO 0000025405

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
TRANSPORTE TRICIMOTRANS PUERTOMACAHALI S.A.	1391789807001		143272
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PUERTO LÓPEZ	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PAZ	AV GUAYAQUIL,	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRINCIPAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA TIENDA YULEIDI BELEN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052589157
CORREO ELECTRÓNICO 1	felixpionce@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cia.tricimotrans-puertomacahalis.a@hotmail.com	CELULAR	0994824668
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PUERTO LÓPEZ

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MERO CHANCAY ALBA ESMERALDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306682889
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/12/11 0:00	CANTON	PUERTO LÓPEZ
		PARROQUIA	MACHALILLA
CIUDADELA		BARRIO	LA PAZ
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA GUAYAQUIL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	alado cia puerto macahali
CORREO ELECTRÓNICO	ciatricimotrans-puertomacahalis.a@hotmail.com	TELEFONO	052589157
		CELULAR	0994824668

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 13/12/2012 CÓDIGO 0000025405

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Alba E Mero Ch

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MERO CHANCAY ALBA ESMERALDA
Identificación 1306682889

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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