

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSANTAROSA S.A.	1391799365001	144571	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MANTA	SAN LORENZO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARRETERO EL AROMO - PACOCHE	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL CEMENTERIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	por el cementerio	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	097597183
CORREO ELECTRÓNICO 1	transantarosa.sa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994493491
SITIO WEB		FAX	082987992

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	FLORES ALONSO SIMON PRIMITIVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1302145428
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/02/12 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	SAN LORENZO
CIUDADELA	s/n	BARRIO	aromo
CALLE	s/n	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/i	CONJUNTO	s/c
BLOQUE	s/b	EDIFICIO/C.C.	s/e
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	17
CAMINO	aromo	REFERENCIA UBICACIÓN	cementerio
CORREO ELECTRÓNICO	transantarosa.sa@hotmail.com	TELEFONO	052615133
		CELULAR	0994493491

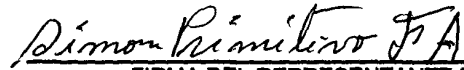


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: FLORES ALONSO SIMON PRIMITIVO

Identificación 1302145428

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



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.