

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO VENECIA ASTUDILLO S.A.	0992753242001	145573	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	MILAGRO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	Roberto Astudillo	TUNGURAHUA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y CUENCA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A 2 PISCINAS LAS VERANERAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042719293
CORREO ELECTRÓNICO 1	transportemixtoveneciaastudillo@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	099950428
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	MILAGRO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRERA BARRERA FAUSTO MISAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203237449
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/07/14 12:00 AM	CANTON	MILAGRO
		PARROQUIA	ROBERTO ASTUDILLO (CAB. EN CRUCE DE VENECIA)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TUNGURAHUA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y CUENCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LAS PISCINAS
CORREO ELECTRÓNICO	faustobarrerab@gmail.com	TELEFONO	042719293
		CELULAR	099950428

Documentación y Archivo

INTERESADO: 01/08/2014 GUAYAQUIL



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

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI

NO

X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BARRERA BARRERA FAUSTO MISAEL

Identificación 1203237449

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

