

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		INVOLATIO	DE AUTUAL		IN DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		E	EXPEDIENTE		
TRANSFAVORIT S.A.			0791758246001			14	7688	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	Р	ARROQUIA	
			EL ORO		MACHALA			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
CDLA. ALCEDES PESANTEZ					CDLA. ALCEDES	М	Z A2 V 6	
INTERSECCIÓN/MANZANA A 60 METROS DE UN RES			STAURANTE CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGON	AL CLINICA MI DO	OCTOR		CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	80	7877651	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilio	verde.com.ec		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	RÓNICO 2 vero_gbr@hotmail.com		CELULAR		CELULAR	09	95735848	
SITIO WEB				FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA	ROVINCIA EL ORO		CANTON		MACHALA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA		PERSONA NATU	NATURAL					
		TORRES JORGE LUIS						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CI		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		ИČ	0704797067	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIV		INDIVIDUAL	IVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GE		GERENTE GENERAL		PROVINCIA			AZUAY	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		11/29/13 12·00 A	M	CANT	ON		CAMILO PONCE ENRIQUE	ΞZ
		11/29/10 12:00 A	1/23/13 12.00 AW		PARROQUIA		CAMILO PONCE ENRÍQUE	ΞZ

BARRIO

CIUDADELA

CALLE 28 de Marzo NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA Francisco Vidal CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN S/N

CORREO ELECTRÓNICO vgbermeo@gmail.com TELEFONO 072430036

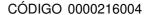
CELULAR 0992185031

sn

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

MERCANTIL







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.