

FECHA DE EMISIÓN 24/04/2013

CÓDIGO 0000016836

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC	— ····	EXPEDIENTE
TRANSORIZONTE S.A.		079175823800	1	147690
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CDLA ALCIDES	V6
NTERSECCIÓN/MANZANA	MZ A2		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. A 60 METROS DE RESTA		RESTAURANT	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CLÍNICA	MIDOCTOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2963223
CORREO ELECTRÓNICO 1	gema_eog_@hotmai	il.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 aguilaryaguilar@hotmail.co		mail.com	CELULAR	0997210483
SITIO WEB		FAX		
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA EL ORO			CANTON	MACHALA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESEN	NTANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA	NATURAL.		
APELLIDOS Y NOMBRES ULLOA PROC		ROCEL FANNY MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0701653859
TIPO DE REPRESENTACIÓN	Y LEGAL INDIVIDUA	NL.	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4 <i>01</i> 03149.0	H-00	CANTON	MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	ALCIDES I	PESANTEZ	BARRIO	
CALLE CIRCUNVAL		ALACION SUR	NÚMERO	V6
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ A2			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ÓN DIAGONAL CLINICA MI DOCTOR
CORREO ELECTRÓNICO gema_ecg_@i		g_@hotmail.es	TELEFONO	2753340

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.

CELULAR

23/34

0997210483



FECHA DE EMISIÓN 24/04/2013

CÓDIGO 0000016836

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
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: ULLOA PROCEL FANNY MARIA Identificación 0701653859

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante