

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPAÑIA DE SERVICIO DE TRANSPORTE ALTERNATIVO EN TRICIMOTOS SEMATRICIS S.A.	<b>RUC</b> 0992765267001	<b>EXPEDIENTE</b> 147722	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b> GUAYAS	<b>CANTON</b> NARANJITO	<b>PARROQUIA</b>
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b> CUARTA	<b>NÚMERO</b> SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> 9 DE OCTUBRE		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> CENTRO DE LA CIUDAD		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042721454
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> fer_rosi83@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0992546539
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	NARANJITO
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ALVARADO VILLA EUCLIDES FRANCISCO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0914885173
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b> INDIVIDUAL		<b>NACIONALIDAD</b>	E CUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/06/12 0:00	<b>CANTON</b>	NARANJITO
		<b>PARROQUIA</b>	NARANJITO
<b>CIUDADELA</b>	RECBITO	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	PRIMAVERA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA A BUCAY	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	VIA A BUCAY
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	sematrici@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	0992546539
		<b>CELULAR</b>	0992546539

*[Firma manuscrita]*  
0914885173



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: ALVARADO VILLA EUCLIDES FRANCISCO  
Identificación 0914885173

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.