

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	NARANJITO
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

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

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE ECUADOR
RECIBIDO

HORA:
01 DIC 2014 15:30

Receptor: Michelle Calderon Pulido

Firma: Michelle

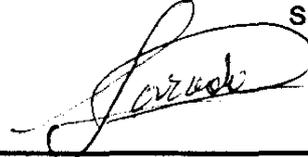


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ALVARADO VILLA EUCLIDES FRANCISCO
Identificación 0914885173

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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