

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA LOGICMANATRANS S.A.		1391795882001	148533	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LOGICMANATRNAS SA		MANABI	MONTECRISTI	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA MONTECRISTI			KM 5 1/2 VIA MONTECRISTI-MANTA. URB. MONTECRISTO MZ-CONJUNTO	VILLA 3
INTERSECCIÓN/MANZANA		DIAGONAL A MOLINERA MANTA	BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.			KM	
NÚMERO DE OFICINA	SN		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL MOLINERA MANTA		TELEFONO 1	094101979
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sofia_dan@hotmail.com		CELULAR	094101979
CORREO ELECTRÓNICO 2	sofia_dan@hotmail.com		FAX	
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARCILLO ZAVALA BARBARA IRMA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305126342
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/07/12 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA	CDLA MONTECRISTO	BARRIO	
CALLE	MANZ C	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL MOLINARA MANTA
CORREO ELECTRÓNICO	sofia_dan@hotmail.com	TELEFONO	052612301
		CELULAR	094101979

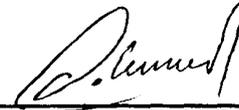


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: MARCILLO ZAVALA BARBARA IRMA

Identificación 1305126342



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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