

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE MIXTO KLONDIRANS S.A. | | 2490007159001 | 149158 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | SANTA ELENA | LA LIBERTAD | LA LIBERTAD |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| GENERAL ENRIQUEZ GALLO | | AVENIDA 19 | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ENTRE CALLE 39 Y 40 | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL SUBCENTRO DE SALUD | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 0988258984 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | juanrocafuerte_ok@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | juanrocafuerte_ok@hotmail.com | CELULAR | 0994944439 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|------------------|-------------|---------------|-------------|
| PROVINCIA | SANTA ELENA | CANTON | LA LIBERTAD |
|------------------|-------------|---------------|-------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | POZO GUALE JUAN ROSALINO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0911438745 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | SANTA ELENA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 26/08/14 0:00 | CANTON | LA LIBERTAD |
| | | PARROQUIA | LA LIBERTAD |
| CIUDADELA | GENERAL ENRIQUEZ GALLO | BARRIO | |
| CALLE | AVENIDA 19 | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE 39 Y 40 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL SUBCENTRO DE SALUD |
| CORREO ELECTRÓNICO | juanrocafuerte_ok@hotmail.com | TELEFONO | 0988258984 |
| | | CELULAR | 0994944439 |

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

11 SEP 2014 HORA: 09:30

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *N. Michelle*



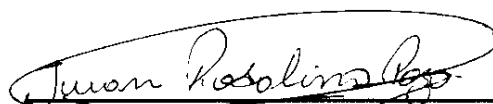
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | TAPIA ANCHUNDIA MILTON FREDDY GONZALO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0902877273 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | SANTA ELENA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 26/08/14 0:00 | CANTON | LA LIBERTAD |
| | | PARROQUIA | LA LIBERTAD |
| CIUDADELA | GENERAL ENRIQUEZ GALLO | BARRIO | |
| CALLE | AVENIDA 19 | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CALLE 39 Y 40 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL SUBCENTRO DE SALUD |
| CORREO ELECTRÓNICO | juanrocafuerte_ok@hotmail.com | TELEFONO | 0988258984 |
| | | CELULAR | 0994944439 |

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: POZO GUALE JUAN ROSALINO

Identificación 0911438745

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.