

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE SERVICIO DE TRANSPORTE ALTERNATIVO EN TRICIMOTOS DODITRICI S.A.	RUC 0992776358001	EXPEDIENTE 149590	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON SANTA LUCIA	PARROQUIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE AV. LA VOZ DE SANTA LUCIA MZ#13	NÚMERO SOL#05
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 13		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A CIENT METROS DEL ESTADIO SANTA LUCIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042709599
CORREO ELECTRÓNICO 1 doditrici@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0991694482
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SANTA LUCIA
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ORTEGA PENA FELIX EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0918106139
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/08/12 0:00	CANTON	SANTA LUCIA
		PARROQUIA	SANTA LUCIA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. LAVOZ DE SANTA LUCIA	NÚMERO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 13	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CIENT METROS DEL ESTADIO SANTA LUCIA
CORREO ELECTRÓNICO	doditrici@hotmail.com	TELEFONO	04709599
		CELULAR	

Carlos Eduardo O.P.
0918106139



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: ORTEGA PENA FELIX EDUARDO

Identificación 0918106139

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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

