

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BELTRANSA S.A.		0791760178001	164572	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA	MACHALA
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			CIRCUNVALACION NORTE LOCAL 28	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARCEL LANIADO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL UNIORO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	28	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLINICA TRAUMATOLOGICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072985280	
CORREO ELECTRÓNICO 1	adm_contab2012@hotmail.com	TELEFONO 2	072985269	
CORREO ELECTRÓNICO 2	devivapi@yahoo.es	CELULAR	0999746535	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BELTRAN JARA PABLO EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701693210
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/07/14 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	CIUDADELA LAS CRUCITAS	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	0000
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO	ESTRELLA DE DAVID
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	300 METROS DE LA ESCUELA SANTA MARIA
CORREO ELECTRÓNICO	pablo.beltran.jara@hotmail.com	TELEFONO	072980688
		CELULAR	0999746535

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: BELTRAN JARA PABLO EDUARDO

Identificación 0701693210

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.