

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA GASERVI S.A.	1391798822001	165311
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
GASERVI	MANABI	MONTECRISTI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
CIUDADA ALAFARO		10 DE AGOSTO ENTRE 23 DE OCTUBRE Y ROCAFUERTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	FAMILIA CARRILLO CARRILLO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	s/n	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A QUINIENTOS METROS DE LA COORPORACIÓN CIUDAD ALAFARO	CAMINO
CASILLERO POSTAL	s/n	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	gaservi_0005@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	gary1309@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB	S/N	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ÍÑIGUEZ VASQUEZ CLEVER AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100830348
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	07/11/12 00:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	CENTRO DE LA CIUDAD	BARRIO	CENTRO DE LA CIUDAD
CALLE	CHILE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE PEDRO GUAL Y 10 DE AGOSTO	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	SS/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE ALMACEN LA SULTANA
CORREO ELECTRÓNICO	GARY1309@HOTMAIL.COM	TELEFONO	052650443
		CELULAR	0997548643

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 LEGALNombre: INIGUEZ VASQUEZ CLEVER AUGUSTO
Identificación 0100830348

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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