

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA BAJOSPAL S.A.	1391799039001	165525
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
BAJOSPAL SA	MANABI	MONTECRISTI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
SITIO BAJO DE LA PALMA	LAS VEGAS	BARRIO LAS VEGAS DE LA COMUNA, LOS BAJO DE LA PALMA
INTERSECCIÓN/MANZANA	DOMICILIO DE LA FAMILIA DELGADO NAVARRET	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CASA GRANDE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CASA GRANDE	CAMINO
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	nellydelgadonavarrete@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	blancapicoalvia@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

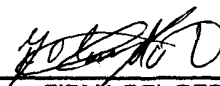
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO NAVARRETE NELLY NARCISA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305589119
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	27/09/12 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA	sitio bajo de la palma	BARRIO	las vegas
CALLE	calle principal	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	casa grande familia navarrete	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	calle principal
CORREO ELECTRÓNICO	nellydelgadonavarrete@hotmail.com	TELEFONO	052309164
	m	CELULAR	0939145483

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: DELGADO NAVARRETE NELLY NARCISA

Identificación 1305589119

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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