

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

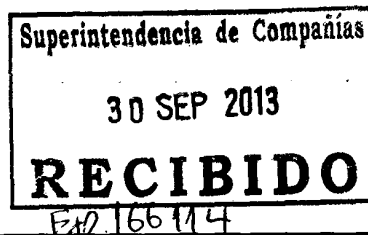
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA RIO GRANDE S.A. RIOGRANSA	RUC 1391800649001	EXPEDIENTE 166114
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA MANABI	CANTON CHONE
CIUDADELA	BARRIO SANTA RITA	CALLE AV CARLOS ALBERTO ARAY ENTRE BENITO SANTOS AL LADO DE CONJUNTO
INTERSECCIÓN/MANZANA AL LADO DE FARMARED	BLOQUE	NÚMERO S/N
EDIFICIO/C.C. SR.JHON FLORES IBARRA	KM	
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN a pocos metros de la Plaza Civica	TELEFONO 1	052360907
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1 riogransasa@hotmail.com	CELULAR	0988383796
CORREO ELECTRÓNICO 2 paep2008@hotmail.com	FAX	
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	CHONE
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDRADE MOREIRA FAVIAN VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306256825
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/11/12 0:00	CANTON	CHONE
		PARROQUIA	CHONE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	9 de Octubre	NÚMERO	71
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manuel de Jesus Alvarez	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a dos casas del Rotary Club
CORREO ELECTRÓNICO	favianandrade@hotmail.com	TELEFONO	052360907
		CELULAR	0999340031



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	X	NO	
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: ANDRADE MOREIRA FAVIAN VINICIO

Identificación 1306256825

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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