

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE CARGA PESADA PUERTO LOPEZ S.A.	1391799802001	166179
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	MANABI	PUERTO LÓPEZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV GARCIA MORENO Y ALEJO LASCANO DIAGONAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	OFICINA YANBAL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA OFICINA DE YANBAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	carelect1@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	tatymore25@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

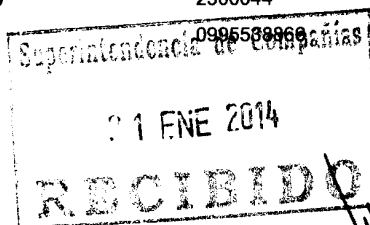
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PUERTO LÓPEZ
------------------	---------------	---------------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ MIRANDA CARLOS JOHNNY
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/12 12:00 AM
CIUDADELA	
CALLE	GARCIA MORENO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEJO LASCANO
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	carelet1@hotmail.com

No. DE IDENTIFICACIÓN	1305709485
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	MANABI
CANTON	PUERTO LÓPEZ
PARROQUIA	PUERTO LÓPEZ
BARRIO	
NÚMERO	0
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO JULIO IZURIETA
TELEFONO	2300044
CELULAR	0995538866



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: GONZALEZ MIRANDA CARLOS JOHNNY

Identificación 1305709485

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.