

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE DE CARGA PESADA SIMON BOLIVAR DE MONTECRISTI S.A. SIMBOMONSA		1391800711001	166843	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SIMBOMONSA		MANABI	MONTECRISTI	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
COMUNA SIMON BOLIVAR		S/N	PRINCIPAL FRENTE A LA IGLESIA SAN JACINTO YAGUACHI	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		S/N
SITIO CARCEL				S/N
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		S/N
S/N				S/N
NÚMERO DE OFICINA		KM		S/N
S/N				S/N
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		S/N
DIAGONAL A LA IGLESIA SAN JACINTO YAGUACHI				S/N
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		0981380062
S/N				
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
lantonio61@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0991328176
gissella.life@hotmail.com				
SITIO WEB		FAX		
s/n				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ ISAMEL ALEJO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1301053805
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/01/13 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	MONTECRISTI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	COMUNA SIMON BOLIVAR	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	lantonio61@hotmail.com	TELEFONO	0991328176
		CELULAR	0991328176



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



Ismael Sánchez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ ISAMEL ALEJO

Identificación 1301053805



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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