

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REDMOTOTRANSPORT S.A.	09902803582001	108318	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	FEBRES CORDERO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	DETRAS DEL COLEGIO MALDONADO	J	146
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE K 18 AVA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	colegio fiscal	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2862256
CORREO ELECTRÓNICO 1	edtra1013@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994393669
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES SOSA RENE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	1282332168
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/03/13 8:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	20 avia	NÚMERO	613
INTERSECCIÓN/MANZANA	maldonado	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	farmacia leura isabel
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	042 38 13 13
		CELULAR	0994393669



farmacia leura isabel
Archiva
042 38 13 13
C.A. DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
0994393669

02 JUN 2014

RECIBIDO
Fecha _____
Firma _____

Rene Morales Sosa

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA GOMEZ JORGE ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307923811
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/03/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	FEBRER CORDERO
CALLE	20 avs	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	maldonado	NÚMERO	613
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	edra1013@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal farmacia laura isabel
		TELÉFONO	042461013
		CELULAR	0994393659

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Rene Morales Sosa
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: MORALES SOSA RENE EDUARDO
Identificación: 4302332159

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 27/05/2014

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