



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE MOTOTAXI S.A. PEDERTOUR	1391802463001	168416	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	PEDERNALES	PEDERNALES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JAIME ROLDOS AGUILERAS/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEXTA TRANSVERSAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JAIME ROLDOS AGUILERA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0988686142
CORREO ELECTRÓNICO 1	luis_grijalva_1@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pedertoursa@hotmail.com	CELULAR	0995585569
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PEDERNALES
------------------	---------------	---------------	-------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

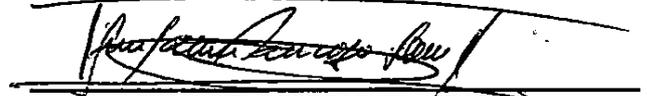
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON ARRIAGA DARWIN RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712304664
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/03/13 12:00 AM	CANTON	PEDERNALES
CIUDADELA		PARROQUIA	PEDERNALES
CALLE	S/N	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEXTA TRANSVERSAL	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	luis_grijalva_1@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SEXTA TRANSVERSAL
		TELEFONO	0988686142
		CELULAR	0995585569

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEON ARRIAGA DARWIN RODRIGO
Identificación 1712304664

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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