



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA MANABITRANS S.A. 1391803052001 168749
NOMBRE COMERCIAL PROVINCIA CANTON PARROQUIA
MANABI PORTOVIEJO COLÓN
CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO
EL LIMON VIA PORTOVIEJO - SANTA ANA, SITIO EL LIMON, 2DO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA DIAGONAL ENTRADA COLEGIO PAULO E. MACIAS CONJUNTO
EDIFICIO/C.C. BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA KM
REFERENCIA UBICACIÓN entrada Colegio Paulo Emilio Macías CAMINO
CASILLERO POSTAL TELEFONO 1 052431618
CORREO ELECTRÓNICO 1 lucia_zamg@hotmail.com TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2 CELULAR 0981908597
SITIO WEB FAX 0981908597

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA MANABI CANTON PORTOVIEJO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES MENDOZA MENENDEZ JAVIER RICARDO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA No. DE IDENTIFICACIÓN 1307651891
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL NACIONALIDAD ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL PROVINCIA MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 28/02/15 0:00 CANTON PORTOVIEJO
PARROQUIA PORTOVIEJO
CIUDADELA BARRIO
CALLE VIA PORTOVIEJO - SANTA ANA NÚMERO S-N
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA PRINCIPAL CONJUNTO
BLOQUE EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA KM
CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN A 600 METROS DEL COLEGIO PAULO EMILIO MACIAS
CORREO ELECTRÓNICO manabitrans@hotmail.com TELEFONO 052431618
CELULAR 0998546058

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: MENDOZA MENENDEZ JAVIER RICARDO
Identificación 1307651891

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.