

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
LOS BAKANES DEL TRANSPORTE TRANSBAKAN S.A.	0992813938001	169823	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSBAKAN S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA LAS TEJAS	SUR	CDLA LAS TEJAS	8
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
4		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE	TELEFONO 1	042431704
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	transbakar@yahoo.com	CELULAR	0998116272
CORREO ELECTRÓNICO 2	wimpermoreno63@hotmail.com	FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO VERA WIMPER DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nd. DE IDENTIFICACIÓN	0908719461
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/05/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	FLORESTA 1	PARROQUIA	XIMENA
CALLE	MZ F 86	BARRIO	SUR
INTERSECCIÓN/MANZANA	F85	NÚMERO	8
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wimpermoreno63@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL ESTACION METROVIA
		TELEFONO	042431704
		CELULAR	0998116272

[Firma manuscrita]
0925439663



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: MORENO VERA WIMPER DAVID
Identificación 0608718461

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

