

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA BRISAS DEL PALMAR S.A. TRANSBRIPAL		2490008716001	169853
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		SANTA ELENA	SANTA ELENA
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		A 50 METROS DE LA PRIMAX	VIA PALMAR
			<b>NÚMERO</b>
			1KM
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	COLONCHE		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	PALMAR	<b>KM</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	staffcontable@hotmail.com	<b>TELEFONO 1</b>	0959901670
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	staffcontable2010@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>SITIO WEB</b>	staffcontable2010@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0988865275
		<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	SANTA ELENA	<b>CANTON</b>	SANTA ELENA
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SUAREZ ROCAFUERTE FELIPE NARCISO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0907343768
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	SANTA ELENA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/04/14 0:00	<b>CANTON</b>	SALINAS
<b>CIUDADELA</b>	SAN LORENZO	<b>PARROQUIA</b>	CARLOS ESPINOZA LARREA
<b>CALLE</b>	44 Y AV. 21	<b>BARRIO</b>	SAN LORENZO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	-	<b>NÚMERO</b>	000
<b>BLOQUE</b>	-	<b>CONJUNTO</b>	-
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	-	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	-
<b>CAMINO</b>	-	<b>KM</b>	-
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	staffcontable@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A LADO COLEGIO SALINAS
		<b>TELEFONO</b>	0993105913
		<b>CELULAR</b>	0993105913

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL

30 MAR 2015

RECIBIDO

Hora: 10:45 Firma: Anthony



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: SUAREZ ROCAFUERTE FELIPE NARCISO  
Identificación 0907343768

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.