

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INTERNATIONAL CONSOLIDATOR TRANSPORT S.A. INTERCOTRANS	0992812400001	169868	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	DURÁN	ELOY ALFARO (DURÁN)
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	PARROQ. ELOY ALFARO	KM. 1 1/2. VIA DURAN TAMBO	KM 1.5
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>JUNTO A FERIAS DE DURAN</b>	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	1.5
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>JUNTO A FERIAS DE DURAN</b>	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	042805123
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	contabilidad_audit@mavisa.ec	<b>TELEFONO 2</b>	042805125
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0988651201
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	042805125

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	DURÁN
------------------	--------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ACOSTA LETAMENDI MARIA EULALIA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0909034670
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/05/13 0:00	<b>CANTON</b>	SAMBORONDÓN
		<b>PARROQUIA</b>	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	CDLA ENTRE RIOS	<b>NÚMERO</b>	MZ G1 S 26
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MZ G1 S 26	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MZ G1 S 26
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mapezo@live.com	<b>TELEFONO</b>	042805123
		<b>CELULAR</b>	0981515641

  
 0918622608

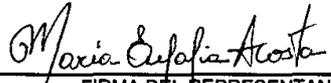


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: ACOSTA LETAMENDI MARIA EULALIA  
Identificación 0909034870

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

