

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPañIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA TRANSAGUASA S.A.		2490008767001	170316	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSAGUASA		SANTA ELENA	SANTA ELENA	SIMÓN BOLÍVAR (JULIO MORENO)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LOS LAGOS	LOS LAGOS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
S/N				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A UNA CUADRA DE TENENCIA POLITICA				
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	042501988	
		TELÉFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0980189890	
transaguasa@gmail.com		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TUMBACO CLEMENTE CESAR ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0909566721
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/05/13 0:00	CANTON	SANTA ELENA
CIUDADELA		PARROQUIA	SIMÓN BOLÍVAR (JULIO MORENO)
CALLE	LOS LAGOS	BARRIO	LOS LAGOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	transaguasa@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA DE TENENCIA POLITICA
		TELÉFONO	042501988
		CELULAR	0980189890

[Handwritten signature]
09202793

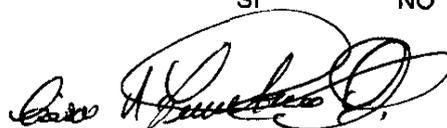


Declaro bajo juramento la veracidad de la Información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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: TUMBACO CLEMENTE CESAR ALFONSO
Identificación 0909566721

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.

