

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPACIFICO S.A.		1391805799001	170403	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		MANABI	JARAMIJÓ	JARAMIJÓ
A LADO DE MARBELIZE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		PARQUE EL ATUN	VIA MANTA ROCAFUERTE SN	
EDIFICIO/C.C.		OFICINAS DE TALLERES DEL CARIBE	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		A LADO DE MARBELIZE	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		ralcivar@talleresdelcaribe.com	TELEFONO 1	052380308
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2	994567809
SITIO WEB			CELULAR	0994567809
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JARAMIJÓ
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CUKA AUAD VICENTE JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910756154
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/06/13 12:00 AM	CANTON	MANTA
CIUDADELA		PARROQUIA	MANTA
CALLE	M1	BARRIO	MURCIELAGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 24	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	SANTORINI
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ralcivar@talleresdelcaribe.com	REFERENCIA UBICACIÓN	REST. CORMORAN
		TELEFONO	2380308
		CELULAR	0994567809

10 SEP 2013

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: CUKA AUAD VICENTE JAVIER

Identificación 0910756154

10 SEP 2013

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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