

## FECHA DE EMISIÓN 15/10/2014

CÓDIGO 0000100545

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TRANSLODISALEC S.A.		099282099300	)1	171127
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO		NÚMERO
LOT. INMACONSA			CDLA. LOLIZACIÓN INMACONSA	21
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.25		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BODEGAS COMEXPORT	-	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRETE A PLASTIGOMEZ		CAMINO	VIA PERIMETRAL
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042103191
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@lodisal.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jesamumo@gmail.com		CELULAR	0998082995
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL C	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ MOSQ	UERA JESUS MA	ANUEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0925433591
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		A	CANTON	SAMBORONDÓN
		АМ	PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	CIUDAD CELES	STE	BARRIO	
CALLE	AV.PRINCIPAL		NÚMERO	VILLA 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.17		CONJUNTO	LA ESTELA
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	9
CAMINO	ENTRANDO VI	A AL CORTIJO	REFERENCIA UBICACIÓ	N VIA A SAMBORONDON

DOCUMENTACION Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPANIAS DE GUAYAQUIL
RECIBBEDO

jesamumo@gmail.com

2 0 OCT 2014 16 3

Receptor: Michelle Pajdergn Palacios



042103191

0995124313

**TELEFONO** 

CELULAR

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.

CORREO ELECTRÓNICO



## FECHA DE EMISIÓN 15/10/2014

CÓDIGO 0000100545

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MUÑOZ MOSQUERA JESUS MANUEL

Identificación 0925433591 (

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.