

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA KEYTRANS S.A.	0992822864001	171545
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LOS ESTEROS		LOS ESTEROS
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 20		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		86
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 ramdel_1@hotmail.com		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 rdelgado@logisticakeytrans.com		TELEFONO 1
SITIO WEB WWW.LOGISTICAKEYTRANS.COM		999431919
		TELEFONO 2
		CELULAR
		0999431919
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO OBANDO ALONSO RAMIRO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/07/13 0:00
CIUDADELA	CDLA. VALLE ALTO
CALLE	LONDRES
INTERSECCIÓN/MANZANA	919
BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	27
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	ramdel_1@hotmail.com
	No. DE IDENTIFICACIÓN
	0602624983
	NACIONALIDAD
	ECUADOR
	PROVINCIA
	GUAYAS
	CANTON
	GUAYAQUIL
	PARROQUIA
	XIMENA
	SECTOR LONDRES
	NÚMERO
	1
	CONJUNTO
	EDIFICIO/C.C.
	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	CERCA DE PEAJE VIA A LA COSTA
	2423017
	TELEFONO
	0999431919
	CELULAR

[Firma manuscrita]
0602624983-1

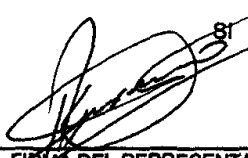


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: DELGADO OBANDO ALONSO RAMIRO
Identificación 0602624983

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.