



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPANIA DE TRANSPORTE COMERCIAL DE CARGA PESADA DAMJUMER S.A.	1391807635001	172264	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TW SOLUCIONES	MANABI	BOLÍVAR	CALCETA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		10 DE AGOSTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALDERON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	HOSTAL GALICIA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE SIMON BOLIVAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022040961
CORREO ELECTRÓNICO 1	pabloecalle@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sobreruedas80@gmail.com	CELULAR	0999722895
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	CANTON	BOLÍVAR
MANABI			

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WENG HE SHENG		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	BA881162
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CANADA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/3/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Manuela Saenz	NÚMERO	E2110
INTERSECCIÓN/MANZANA	Juan Montalvo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Panaderia Arenas alado del Colegio Menor
CORREO ELECTRÓNICO	pabloecalle@gmail.com	TELEFONO	022040961
		CELULAR	0999722895

Superintendencia de Compañías

26 MAR 2014

RECIBIDO

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 COMPAÑIA

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: WENG HE SHENG
Identificación BA881162

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.