

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

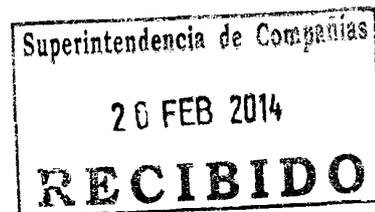
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
ESCUELA DE CONDUCCIÓN Y CAPACITACIÓN DE CHOFERES NO PROFESIONALES BESTDRIVER S.A.		1391814089001	172348
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		MANABI	PORTOVIEJO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
CIUDADELA UNIVERSITARIA			JOAQUIN RAMIREZ
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>			<b>NÚMERO</b>
CHILE			SN
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			
SN			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
ATRAS CARLOS EMILIO SOLORZANO/DIAGONAL AL CLUB PALMEIRAS			
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	05293
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>TELEFONO 2</b>	
elianaizu@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0988517685
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>	
<b>SITIO WEB</b>			

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ZAMORA ZAMBRANO REINERO REINALDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1310599319
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	21/08/13 0:00	<b>CANTON</b>	PORTOVIEJO
		<b>PARROQUIA</b>	12 DE MARZO
<b>CIUDADELA</b>	UNIVERSITARIA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	JOAQUIN RAMIREZ	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CHILE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS CARLOS EMILIO SOLORZANO/DIAGONAL CLUB PALMEIRAS
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	escuelabestdriver@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	
		<b>CELULAR</b>	0988517685



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZAMORA ZAMBRANO REINERO REINALDO

Identificación 1310599319

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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