

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ATLANTIC CONTAINER TRANSPORT S.A. ATCOTRANS	0992829990001	172716
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDELA	BARRIO	CALLE
URDESA		VICTOR EMILIO ESTRADA 400
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
LAS LOMAS		TARQUI
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
		C.C. URDESA
NÚMERO DE OFICINA	KM	C2 LOCAL 1A
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
DETRAS DEL MI COMISARIARO DE URDESA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	042886413
	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	CELULAR	0988732371
sflores_ascontri@hotmail.com	FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2		
jlgc_ec@hotmail.com		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ BOLOÑA JORGE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905528709
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/09/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDELA	URDESA	BARRIO	
CALLE	V EMILIO ESTRADA	NÚMERO	400
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV LAS LOMAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A HELADERIA
CORREO ELECTRÓNICO	jlgc_ec@hotmail.com	TELEFONO	042886413
		CELULAR	0988732371



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: GOMEZ BOLOÑA JORGE LUIS

Identificación 0905528709

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.

