

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO DE MANTA S.A. COMTRANSPEMAN	RUC 1391808399001	EXPEDIENTE 172724	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA MANABI	CANTON JARAMIJÓ	PARROQUIA JARAMIJÓ
CIUDADELA	BARRIO 1RO. DE ENERO	CALLE BAJANDO LOMA PRINCIPAL	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA SN		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN BAJANDO LOMA PRINCIPAL (REF CNEL)		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	056051747
CORREO ELECTRÓNICO 1 felisicimo1@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 vivianita_6780@hotmail.com		CELULAR	0986603589
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	JARAMIJÓ
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	INTRIAGO CEVALLOS VICTOR FELICISIMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307795656
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/09/13 0:00	CANTON	MANA
		PARROQUIA	LOS ESTEROS
CIUDADELA		BARRIO	MARBELLA
CALLE	URB. COYOACAN	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ L	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE URB. SINALOA
CORREO ELECTRÓNICO felisicimo1@hotmail.co		TELEFONO	056051747
		CELULAR	0986603589

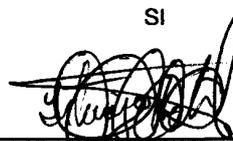


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACION 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: INTRIAGO CEVALLOS VICTOR FELICISIMO
Identificación 1307795656



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.