

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL SHEY & JAV S.A.	0992832843001	173255	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	DAULE	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS JOYAS	NORTE	LEON FEBRES CORDERO 11	
INTERSECCIÓN/MANZANA 9		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	LAS JOYAS ENTRANDO POR SUPERMAXI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0993322902
CORREO ELECTRÓNICO 1	transportes@sheyjav.com	TELEFONO 2	0993380786
CORREO ELECTRÓNICO 2	maydabrunes@gmail.com	CELULAR	0993322902
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DAULE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAZAN ALARCON LUCINA HELEUDINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912232857
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	COLINA DE ALBORADA	BARRIO	NORTE
CALLE	4 CUADRA DE LOS ALAMOS A LA IZQUIERDA	NÚMERO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.766	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	VILLA	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA SAMBORONDON ENTRANDO POR SUPERAXI
CORREO ELECTRÓNICO	LBAZAN@LACAMARA.ORG	TELEFONO	2277199
		CELULAR	0993322902

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

Nombre: BAZAN ALARCON LUCINA HELEUDINA
Identificación 0912232857

REPRESENTANTE LEGAL

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.