
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
OPERADORA DE CARGA TORRES ORDOÑEZ OPERCATO S.A.	0791767792001	173589	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
OPERCATO S.A.	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS BRISAS		S/N	4
INTERSECCIÓN/MANZANA	E1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	diAGONAL A LA GASOLINERA TERPEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042184222
CORREO ELECTRÓNICO 1	peggy_guevara@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984939557
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTÓN	MACHALA
------------------	---------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUEVARA TOMASELLY PEGGY ANDREA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701759300
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/10/13 0:00	CANTÓN	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	BARRIO	
CALLE	ETAPA LARRIA	NÚMERO	20
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 7	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	9 1/2 VIA
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MACHALA;DIAGONAL GASOLINA TERPEL
CORREO ELECTRÓNICO	peggy_guevara@hotmail.com	TELEFONO	042184222
		CELULAR	0984939577

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
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: GUEVARA TOMASELLY PEGGY ANDREA
Identificación 0701759300

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.