

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

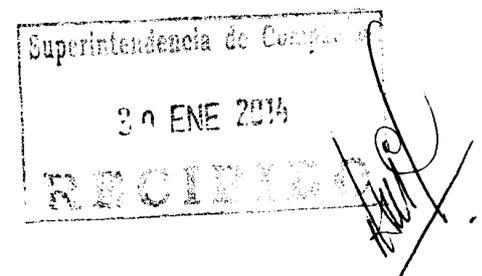
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA PUERTOALBA S.A.	1391809204001	173674	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	MANABI	MONTECRISTI	EL COLORADO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COLORADO		PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL AL PARQUE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al parque de colorado	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	0980097023	TELEFONO 1	052318461
CORREO ELECTRÓNICO 1	jeal041312@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0986705127
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
------------------	--------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELGADO ALBARADO ALBA ESPERANZA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306328335
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/01/14 0:00	CANTON	MONTECRISTI
		PARROQUIA	EL COLORADO
CIUDADELA	COLORADO	BARRIO	AV. PANAMERICANA
CALLE	AV. PANAMERICANA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SD	CONJUNTO	SD
BLOQUE	SD	EDIFICIO/C.C.	SD
NÚMERO DE OFICINA	SD	KM	SD
CAMINO	SD	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PARQUE DE COLORADO
CORREO ELECTRÓNICO	elrecuerdodelamor2011@hotmail.es	TELEFONO	052318461
		CELULAR	0980097023



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		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DELGADO ALVARADO ALBA ESPERANZA
Identificación 1306328385

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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