SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 19/03/2014 CÓDIGO 0000101782

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TRANSPORCOTA S.A.		1391809328001		173715
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO	12 DE MARZO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AVENIDA 5 DE JUNIO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECTOR 3 CRUCES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS CONJUNTO RESIDENCIAL LAS PIEDRAS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052337841
CORREO ELECTRÓNICO 1	transporcotasa2013@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gfh_cota@hotmail.com		CELULAR	0995550589
SITIO WEB			FAX	052337841

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLOR CHAVEZ MARIA JULIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307554152
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/13 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVDA 5 DE JUNIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	A LADO FABRICA BLOQUES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS CONJUNTO RESIDENCIAL LAS PIEDRAS
CORREO ELECTRÓNICO	transporcotasa2013@hotmail.com	TELEFONO	052337841
		CELULAR	0995550589

Superintendencia de Compañías
19 MAR 2014
RECIBIDO

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.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE EMISIÓN 19/03/2014 CÓDIGO 0000101782

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: FLOR CHAVEZ MARIA JULIA
Identificación 1307554152

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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