

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
TRANSPORTE DE CARGA PESADA MOSQUERA TRANSMOSQUERA	0992844868001	175013
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTÓN</b>
TRANSMOSQUERA S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
PARROQUIA FEBRES CORDERO	SUR OESTE	E
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CONJUNTO</b>	<b>NÚMERO</b>
45 Y 46		1531
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	<b>CAMINO</b>	
A MEDIA CUADRA DE LA LINEA DE BUS 15		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	<b>TELÉFONO 1</b>	042842158
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	<b>TELÉFONO 2</b>	
annabellmosquera@hotmail.com		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	<b>CELULAR</b>	0997158815
<b>SITIO WEB</b>	<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	<b>GUAYAS</b>	<b>CANTÓN</b>	<b>GUAYAQUIL</b>
------------------	---------------	---------------	------------------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	<b>PERSONA NATURAL</b>
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MOSQUERA CAMPOZANO ANNABELL MARILENE
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/11/13 0:00
<b>CIUDADELA</b>	
<b>CALLE</b>	E
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	44 Y 45
<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	
<b>CAMINO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	annabellmosquera@hotmail.com
<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0914440466
<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>CANTÓN</b>	GUAYAQUIL
<b>PARROQUIA</b>	FEBRES CORDERO
<b>BARRIO</b>	SUR OESTE
<b>NÚMERO</b>	1531
<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A MEDIA CUADRA DE LA LINEA BUS 15
<b>TELÉFONO</b>	042842158
<b>CELULAR</b>	0997158815



*Annabell Mosquera*

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: MOSQUERA CAMPOZANO ANNABELL MARILENE  
Identificación 0914440486

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

