

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA VIRGEN DE MONSERRATE S.A. TRANSMONSERRATE	<b>RUC</b> 1391815123001	<b>EXPEDIENTE</b> 176978	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> TRANSMONSERRATE	<b>PROVINCIA</b> MANABI	<b>CANTON</b> JARAMIJÓ	<b>PARROQUIA</b> JARAMIJÓ
<b>CIUDADELA</b> NUEVO AMANECER	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b> CALLE PRINCIPAL	<b>NÚMERO</b> S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> S/N		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> A 50 METROS DE LA PLANTA DE CNEL		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	052677838
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> rgilces@lafabril.com.ec		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> vloayza@lafabril.com.ec		<b>CELULAR</b>	0991393808
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	MANABI	<b>CANTON</b>	JARAMIJÓ
------------------	--------	---------------	----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	LOAYZA ICAZA VICTOR HUGO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1708431984
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	8/04/14 0:00	<b>CANTON</b>	MANTA
		<b>PARROQUIA</b>	MANTA
<b>CIUDADELA</b>	Urb. Manta Beach	<b>BARRIO</b>	S/N
<b>CALLE</b>	VÍA SAN MATEO	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	B 9	<b>CONJUNTO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>	S/N	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	S/N
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	S/N	<b>KM</b>	S/N
<b>CAMINO</b>	S/N	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A cien metros de la piscina principal
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	vloayza@lafabril.com.ec	<b>TELEFONO</b>	052677838
		<b>CELULAR</b>	0991393808

Superintendencia de Compañías  
29 JUL 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.

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: LOAYZA ICAZA VICTOR HUGO  
Identificación 1708431984

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.