

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE COMERCIAL DE CARGA PESADA TRANSISABEL S.A.	RUC 1391816251001		EXPEDIENTE 178218
NOMBRE COMERCIAL TRANSISABEL	PROVINCIA MANABI	CANTON ROCAFUERTE	PARROQUIA ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE ELOY ALFARO	NÚMERO s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA ATAHUALPA Y PICHINCHA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN Diagonal a la Plaza de Mariscos		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2654818
CORREO ELECTRÓNICO 1 patinofalconi@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 compfaenadorajr@gmail.com		CELULAR	0987951353
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	ROCAFUERTE
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVAS SOLEDISPA JACINTO NOLBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309796413
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/06/14 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA	URBANIZACION VIVIR BIEN	BARRIO	LAS PIEDRAS
CALLE	SN	NÚMERO	S/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	1
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS URBANIZACION VIVIR BIEN
CORREO ELECTRÓNICO	faenadorajr@hotmail.com	TELEFONO	052654818
		CELULAR	0997179337



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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIVAS SOLEDISPA JACINTO NOLBERTO
Identificación 1309796413

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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