

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA CRISTOTRANS S. A.		0992865032001	178446	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	
LAS TEJAS		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA			CDLA. LAS TEJAS	14
EDIFICIO/C.C.		MZ. 5 SOLAR.14	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN			KM	
CASILLERO POSTAL		a una cuadra botica San gregorio	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 1	043850300
CORREO ELECTRÓNICO 2		marjoreicedeno69@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		garzосу@gmail.com	CELULAR	0993080521
		0994582876	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LLERENA RENGIFO DARWIN ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307560696
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	las tejas	PARROQUIA	XIMENA
CALLE	cda las tejas	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	maz 5	NÚMERO	14
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	14	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	darwin_llerena@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de botica san gregorio
		TELEFONO	043850300
		CELULAR	0993080521

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

Nombre: LLERENA RENGIFO DARWIN ALFREDO

Identificación 1307560696

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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