

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| TRANSPORTE DE CARGA PESADA JOSE GALVEZ S.A. JOSGALTRAPE | | 1391817010001 | 178689 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | | MANABI | PORTOVIEJO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | PICOAZA | VIA A LA CANTERA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA PASO LATERAL | | CONJUNTO | NÚMERO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | SN |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | EDEN DEL VALLE |
| REFERENCIA UBICACIÓN VIA PICOAZA | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL 0999150622 | | TELEFONO 1 | 052337548 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 maritzaveliz2008@hotmail.com | | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 josgal_alarconsr@hotmail.com | | CELULAR | 0986336741 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|------------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | PORTOVIEJO |
|-----------|--------|--------|------------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALARCON ALCIVAR GALBERTH HERVELSON | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307438208 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | MANABI |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/3/14 12:00 AM | CANTON | PORTOVIEJO |
| | | PARROQUIA | PICOAZÁ |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | CARRETERO PICOAZA | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | CIUDADELA EDEN DEL VALLE | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | VIA PICOAZA |
| CORREO ELECTRÓNICO | maritzaveliz2008@hotmail.com | TELEFONO | 052337548 |
| | | CELULAR | 0986536741 |

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 |

Nombre: ALARCON ALCIVAR GALBERTH HERVELSON

Identificación 1307438208

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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