

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE EN MOTOTAXI CONTRANSRUTSOL S.A	1391817592001	178735	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONTRANSRUTSOL SA	MANABI	PEDERNALES	PEDERNALES
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MARIA LUISA	LAS MERCEDES	JUAN PEREIRA Y LA 7MA TRANSVERSAL	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE DEL DR. HARO	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DONDE EL DOCTOR HARO	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN	TELEFONO 1	052282700
CORREO ELECTRÓNICO 1	constransrutsol.sa@hotmail.com	TELEFONO 2	052681513
CORREO ELECTRÓNICO 2	cecl_879@yahoo.es	CELULAR	0991708154
SITIO WEB		FAX	052681513

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PEDERNALES
------------------	---------------	---------------	-------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERMUDEZ MOREIRA LEODAN JOBANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713631628
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/07/14 0:00	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	BRISAS DEL PACIFICO	BARRIO	BRISAS DEL PACIFICO
CALLE	RIO TACHINA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GALAPAGOS	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A COMERCIAL QUEZADA VELEZ
CORREO ELECTRÓNICO	cecl_879@yahoo.es	TELEFONO	052681403
		CELULAR	0992432351



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: BERMÚDEZ MOREIRA LEODAN JOBANNY
Identificación: 1713631628

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

~~NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.~~

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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