

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

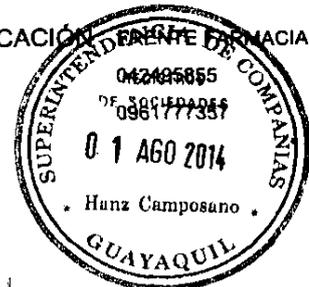
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
DEPOSITO Y TRANSPORTE TRANSLORENT S.A.	0992868872001	178897	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSLORENT	GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOP BRISAS DEL SALADO	GUASMO SUR	AV. DOMINGO COMIN	SOLAR 14
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 4133	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL DE LA GOSALINERA PETROECUADOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042495855
CORREO ELECTRÓNICO 1	ric-edu111@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0981777357
SITIO WEB		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	ALVAREZ MOSQUERA ELVA SERAFINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1305816264
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/07/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	COOP BRISAS DEL SALADO	BARRIO	GUASMO SUR
CALLE	AV DOMINGO COMIN	NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	4133	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FINCA LA MACIA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	ric-edu111@hotmail.com	TELEFONO	042495855
		CELULAR	0981777357



Documentación y Archivo

RECEPCIONADO EN OFICINA DE REGISTRO

05

RECIBIDO

Hora: 16:55
Fecha: Paola

JEFFERSON ESCALANTE

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIVER MANOSALVAS MELINTON D		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708892458
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/07/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	COOP BRISAS DEL SALADO	BARRIO	GUASMO SUR
CALLE	AV DOMINGO COMIN	NÚMERO	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	4133	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIA SANA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	ric-edu11@hotmail.com	TELEFONO	042495855
		CELULAR	0961777357

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: VIVER MANOSALVAS MELINTON D
Identificación 1708892458

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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