

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA NAVIBOATRANS S.A.		2390018366001	180227
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	RÍO VERDE
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LAS PALMERAS	CALLE A 24	55-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	TUPAQ YUPANQUI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ESCUELA UNE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022756703
CORREO ELECTRÓNICO 1	d.olalla@hotmail.com	TELEFONO 2	022756703
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994275701
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARZON VELEZ WALTER RENELMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709955049
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/08/14 12:00 AM	CANTON	LA CONCORDIA
		PARROQUIA	LA CONCORDIA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SAN MARCOS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESCUELA ROSA ZARATE
CORREO ELECTRÓNICO	platanero-@outlook.com	TELEFONO	022756703
		CELULAR	0968727976



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	CHAVEZ VASQUEZ MARIA MAGDALENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711832947
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/08/14 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	RÍO VERDE
CALLE	A	BARRIO	LAS PALMERAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	TUPAC YUPANQUI	NÚMERO	55 -56
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	d.olalla@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ESCUELA UNE
		TELEFONO	022756703
		CELULAR	0994275701

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: CHAVEZ VASQUEZ MARIA MAGDALENA
Identificación 1711832947

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

