

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROVEEDORA DE SERVICIO DE CARGA S.A. PROSECAR		1391823568001	182481	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
PROVEEDORA DE SERVICIO DE CARGA S.A. PROSECAR		MANABI	CHONE	CHONE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CHONE			WASHINGTON	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUCRE Y SALINAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CLINICA SANTA MARTHA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052636526
CORREO ELECTRÓNICO 1	ab_moreira.chevrolet@hotmail.com		TELEFONO 2	052636526
CORREO ELECTRÓNICO 2	ab_jmoreira@hotmail.com		CELULAR	0990219218
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	CHONE
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAVEDA GILER CESAR IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1303977969
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/11/14 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	avenida del ejercito	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	avenida del ejercito	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a aki
CORREO ELECTRÓNICO	ab_jmoreira@hotmail.com	TELEFONO	0983514473
		CELULAR	0983514473

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: NAVEDA GILER CESAR IGNACIO

Identificación 1303977969

REPRESENTANTE LEGAL

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.