

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL TRANSERELITE S.A.	RUC 1391823738001	EXPEDIENTE 183321	
NOMBRE COMERCIAL TRANSERELITE SA	PROVINCIA MANABI	CANTON MANTA	PARROQUIA MANTA
CIUDADELA	BARRIO SANTA FE	CALLE CALLE 9	NÚMERO S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA AVENIDA 25		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. ROJO OFIC 2		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 3		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN AL FRENTE DE DIMASA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0980980035
CORREO ELECTRÓNICO 1 arturogarcia80@hotmail.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998967589
SITIO WEB		FAX	

Shua
17 MAR 2015
18 3321

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA ANDRADE JESUS ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1309743811
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	20/12/14 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	9	NÚMERO	2121
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 21	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL PARQUE LA DOLOROSA
CORREO ELECTRÓNICO arturogarcia80@hotmail.es		TELEFONO	0998967589
		CELULAR	0998967589

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA ANDRADE JESUS ARTURO
Identificación 1309743811

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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