

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE				
TRANSQUIMICA C LTDA	0990608598001			25661				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA			
		GUAYAS		SAMBORONDÓN	SAMBORONDON			
CIUDADELA		BARRIO	-		NÚMERO			
				VIA SAMBORONDON KM 1.5	2			
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIOCENTRO			CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	SAMBORONDON OFFICE		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	15		KM	1 5 V.SAMB				
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL SUPERME	ΧI	CAMINO	VIA SAMBORONDON				
CASILLERO POSTAL	9571		TE	ELEFONO 1	042839418			
CORREO ELECTRÓNICO 1	transquimica@transqui.co	TE	ELEFONO 2	042839422				
CORREO ELECTRÓNICO 2	jenny@transqui.com		CI	ELULAR	0993670218			
SITIO WEB		F	ΑX	042839423				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA		CANTON		SAMBORONDÓN				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES MILAN MUÑOZ		JENNY MARIBEL						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0912527215				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA		GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/21/16 12:00 A		M	CANTON		GUAYAQUIL			
		iiVI	PARROQUIA		GUAYAQUIL			
MERCANTIL								

CIUDADELA BELLAVISTA BARRIO

CALLE BELLAVISTA NÚMERO SOLAR 2

INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 12 CONJUNTO

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

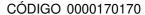
NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DE CNT

CORREO ELECTRÓNICO jennydesanchez@hotmail.com TELEFONO 042202435

CELULAR 0994677569







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: MILAN MUÑOZ JENNY MARIBEL

Identificación 0912527215

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.