

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALEX STEWART ASSAYERS ECUADOR C. LTDA.	0991358951001	29134	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MANUEL DE LUZARRAGA 200	
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/PANAMA Y MALECON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PANAMA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-101	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL RAMADA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042562027
CORREO ELECTRÓNICO 1	cinthia.bravol@gmail.com	TELEFONO 2	042562059
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@transestiba.com.ec	CELULAR	0990098266
SITIO WEB		FAX	042562059

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRAVO LOOR CINTHIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922071501
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/10/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	MUCHO LOTE	BARRIO	
CALLE	5TA ETAPA	NÚMERO	MZ 2584
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUEADERO
CORREO ELECTRÓNICO	cinthia.bravo@gmail.com	TELEFONO	042893446
		CELULAR	0990098266



X *[Handwritten signature]*

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BRAVO LOOR CINTHIA ISABEL

Identificación 0922071501



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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