

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE MKTO MARCOS TRANSMARCOS S.A.	0190338320001	33369	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSMARCOS	AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	MANANTIAL	24 DE ENERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE MI TIENDA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2430255
CORREO ELECTRÓNICO 1	mapegue1@hotmail.com	TELEFONO 2	2786008
CORREO ELECTRÓNICO 2	williamreyes11@hotmail.com	CELULAR	0980116572
SITIO WEB		FAX	2830366

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CAMILO PONCE ENRIQUEZ
------------------	-------	---------------	-----------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

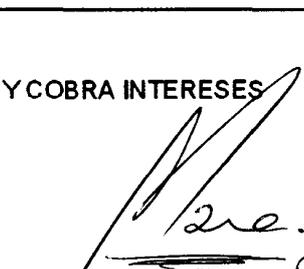
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELAY GUERRERO MAURICIO AMADO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702215484
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/12/12 0:00 ✓	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	urbanizacion La Crtucitas	BARRIO	
CALLE	Nicaragua	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	Alejandro Castro Benitez	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca de la Esc. Tia Patty
CORREO ELECTRÓNICO	mapegue1@hotmail.com	TELEFONO	2786008
		CELULAR	0980116572

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	<input checked="" type="radio"/>	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	<input checked="" type="radio"/>	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	<input checked="" type="radio"/>	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PELAY GUERRERO MAURICIO AMADO

Identificación 0702215484

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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