

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTES DELFINES TRANSDelfines CIA. LTDA.	1390142559001	35246	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSDelfines CIA LTDA	MANABI	MANTA	LOS ESTEROS
CIUDELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VIA MANTA JARAMILLO ENTRADA AL AEROPUERTO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL REDONDEL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EL REDONDEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052380359
CORREO ELECTRÓNICO 1	chinita-2010@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999480902
SITIO WEB		FAX	052381018

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GORDILLO ALVEAR FABIAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703656452
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	EQUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/09/13 0:00	CANTON	MANTA
CIUDELA		PARROQUIA	LOS ESTEROS
CALLE	EL PALMAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AEROPUERTO	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	chinita-2010@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	GASOLINERA PRIMAX
		TELEFONO	052380359
		CELULAR	0999480902



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: GORDILLO ALVEAR FABIAN FERNANDO

Identificación 1703656452



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.