

## FECHA DE EMISIÓN 08/02/2013

CÓDIGO 0000045400

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	ÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TALLERES DEL CARIBE TALLERCAR S.A.		1391727259001		35618
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TALLERES DEL CARIBE		MANABI	JARAMIJÓ	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE KM 5 1/2 VIA MANTA- ROCAFUERTE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARQUE DEL ATUN		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a un Lado de Marbelize		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052380308
CORREO ELECTRÓNICO 1	ralcivar@talleresdelcaribe.	com	<b>TELEFONO 2</b>	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0994567809
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LEGAL			
PROVINCIA	MANABI		CANTON	JARAMIJÓ
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	OPODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	CUKA AUAD VI	CENTE JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0910756154
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	13/11/12 12:00 A	AM	CANTON	MANTA
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	RO 10,7 17,12 12,00 7		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA			BARRIO	MURCIELAGO
CALLE	M1		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 24	(v.d)	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	SANTORINI
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N REST. CORMORAN
CORREO ELECTRÓNICO	ralcivar@talleres	delcaribe.com	TELEFONO	052380308
			CELULAR	0994567809



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.



## FECHA DE EMISIÓN 08/02/2013

CÓDIGO 0000045400

## 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: CUKA AUAD VICENTE JAVIER

Identificación 0910756154



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

04/12/2012

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