

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO TRANSBARBONES S.A.		0791709296001	38261	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		EL ORO	EL GUABO	BARBONES (SUCRE)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SEIS DE AGOSTO			SEIS DE AGOSTO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 10 DE AGOSTO Y BUENOS AIRES		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FARMACIA DANNY		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2931361
CORREO ELECTRÓNICO 1	cpmanuelbenites@yahoo.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nixofermandogomez@live.com		CELULAR	0999667748
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	EL GUABO
------------------	--------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALES NAULA DARWIN RICHARD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702660085
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/03/14 0:00	CANTON	EL GUABO
		PARROQUIA	EL GUABO
CIUDADELA	10 DE JULIO	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 METROS CANCHA USO MULTIPLE
CORREO ELECTRÓNICO	cpmanuelbenites@yahoo.com	TELEFONO	072952175
		CELULAR	0994186669

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALES NAULA DARWIN RICHARD

Identificación 0702660085

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.