

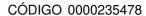
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE MIXTO TRANSBARBONES S.A.		RUC		EXPEDIENTE			
		0791709296001		38261			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		EL ORO	EL GUABO				
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	trans_barbones_1998@outlook.es		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	corporacion_contable@h	notmail.com	CELULAR	0991518598			
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 NA	TURAL					

THE O DE LENGONA	I ENOONA NATOTIAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALES NAULA DARWIN RIC	HARD	
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	3/14/14 12:00 AM	CANTON	EL GUABO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/14 12.00 AW	PARROQUIA	BARBONES (SUCRE)
CIUDADELA	10 DE JULIO	BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 METROS CANCHA USO MULTIPLE
CORREO ELECTRÓNICO	cpamanuelbenites@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, Valores y Seguros 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	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X			

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.