

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES TRANSTAX S A	0790091507001	39163
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
TRANSTAX S A	EL ORO	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		NAPOLÉON MERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOLIVAR Y PICHINCHA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	MERCADO 25 DE JUNIO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	MERCADO 25 DE JUNIO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	transtaxsa@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	flaviosalvadorpr@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	---------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

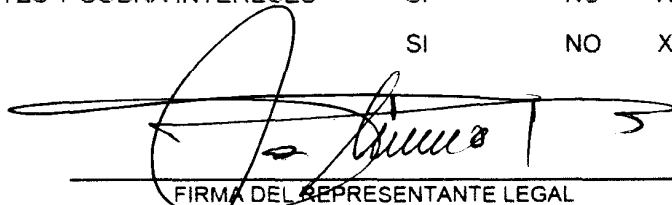
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALADINES ROBLES FLAVIO SALVADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0701311508
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/05/12 0.00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	3 DE NOVIEMBRE	BARRIO	3 DE NOVIEMBRE
CALLE	OCTAVA NORTE	NÚMERO	512
INTERSECCIÓN/MANZANA	TARQUI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA IGLESIA CATÓLICA
CORREO ELECTRÓNICO	flaviosalvadorpr@hotmail.com	TELEFONO	072960182
		CELULAR	0983431594

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: PALADINES ROBLES FLAVIO SALVADOR

Identificación 0701311508

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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