

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE DE TURISMO "OROYSOL" C. LTDA.		0791715784001	39781
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		EL ORO	PORTOVELO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIMA			ANTONIO JOSE DE SUCRE Y GONZALO DIAZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	DIR. GTE. CIUD. CIMA CLL.ANT. JOSE SUCRE		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A FERRETERIA MONTOYA		KM
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	kialangui@hotmail.com	TELEFONO 1	2949379
CORREO ELECTRÓNICO 2	patygonzalez1@hotmail.es	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0993169959
		FAX	2949379

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	PORTOVELO
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AÑAZCO TORRES OFELIA JUDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700798176
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/06/14 0:00	CANTON	PORTOVELO
		PARROQUIA	MORALES
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ANTONIO JOSE DE SUCRE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL BANCO DE MACHALA
CORREO ELECTRÓNICO	kialangui@hotmail.com	TELEFONO	072949379
		CELULAR	0968780851

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 LEGALNombre: ANAZCO TORRES OFELIA JUDITH
Identificación 0700798176

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.