

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

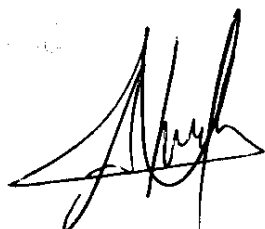
| | | |
|---|---------------------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| TRANSPORTES MARITIMOS BOLIVARIANOS SA TRANSMABO | 0990045488001 | 4414 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | PARROQUIA |
| | GUAYAS | XIMENA |
| CIUDADELA | BARRIO | NÚMERO |
| | | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | RIO AL FONDO Z | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LA IND. CARTONERA | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | jolvera@bonita.com | 2442055 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | TELEFONO 2 |
| SITIO WEB | | CELULAR |
| | | 0999280346 |
| | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|----------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | VERA ABAD ALEJANDRO BENITO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0912325115 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 08/07/14 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | XIMENA |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | av.25 de julio | NÚMERO | s/n |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | rio al fondo z | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | junto a la ind. cartonera |
| CORREO ELECTRÓNICO | jolvera@bonita.com | TELEFONO | 2442055 |
| | | CELULAR | 0999280346 |



DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO
03 SEP 2014 HORA: 16:15
Receptor: Michelle Calderón Palacios
Firma: M.C.



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: VERA ABAD ALEJANDRO BENITO

Identificación 0912325115

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.

