

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE FRONTERIZO ARENILLAS S.A. TRANSFROARE	0791743249001	60167
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	EL ORO	ARENILLAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
EL PROGRESO	EL PROGRESO	VIA A HUAQUILLAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
NINGUNA		ARENILLAS
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
		S/N
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
FRENTE A EMPRESA OCEAN PRODUCT		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	072908973
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	072909909
dianaeliza1984@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0995687554
dianaeliza1984@hotmail.com		
SITIO WEB	FAX	072908973

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	ARENILLAS
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

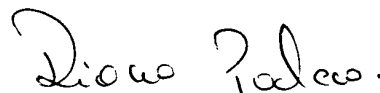
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHECO PACHECO DIANA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0704332717
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/07/13 12:00 AM	CANTON	ARENILLAS
		PARROQUIA	ARENILLAS
CIUDADELA	11 DE NOVIEMBRE	BARRIO	11 DE NOVIEMBRE
CALLE	GUAYAQUIL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PICHINCHA	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A OCEAN PRODUCT
CORREO ELECTRÓNICO	dianaeliza1984@hotmail.com	TELEFONO	072908973
		CELULAR	0987756923

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: PACHECO PACHECO DIANA ELIZABETH

Identificación 0704332717

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.