

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LIAMEGA S.A.		0992673125001	61188	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LIAMEGA S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CENTRO	JUNIN	105
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON SIMON BOLIVAR	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	VISTA AL RIO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	304	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EDIF.TORRES DEL RIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042307966	
CORREO ELECTRÓNICO 1	nhungria@transneg.com	TELEFONO 2	042307968	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dgiraldo@transneg.com	CELULAR	0993985192	
SITIO WEB		FAX	042307968	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O QPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	HUNGRIA PLUS NELLY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905905873
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	04/11/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SAMANES	PARROQUIA	GARCÍA MORENO
CALLE	FRCO DE ORELLANA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	147	NÚMERO	12
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	nhungria@transneg.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ESCUELA
		TELEFONO	042212644
		CELULAR	0993985192



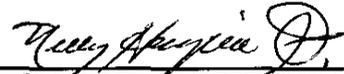
Magryd Rodríguez
0918744137

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: HUNGRIA PLUAS NELLY

Identificación 0905905873

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

