

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRALISANSA S.A.		0991294333001	70870	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTA ELENA	LA LIBERTAD	LA LIBERTAD
LA LIBERTAD		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA LIBERTAD		LA LIBERTAD	av. 8 s/n	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 17 CALLE 18	CONJUNTO		-----
EDIFICIO/C.C.	mini terminal	BLOQUE		-----
NÚMERO DE OFICINA	9	KM		-----
REFERENCIA UBICACIÓN	junto a las oficinas el volante	CAMINO		--
CASILLERO POSTAL	-----	TELEFONO 1	0999183092	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cia_tralisa@outlook.es	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	ftomala_26@hotmail.com	CELULAR	0999183092	
SITIO WEB	-----	FAX	-----	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	LA LIBERTAD
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOYANO RIVERA FELIX ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902110972
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	-----	PARROQUIA	XIMENA
CALLE	pedro carbo	BARRIO	-----
INTERSECCIÓN/MANZANA	colon	NÚMERO	1021
BLOQUE	-----	CONJUNTO	-----
NÚMERO DE OFICINA	----	EDIFICIO/C.C.	-----
CAMINO	-----	KM	-----
CORREO ELECTRÓNICO	roberto_1511@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	junto a juan marcet
		TELEFONO	042232548
		CELULAR	0999283008

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POZO NEIRA HECTOR B.		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907558233
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/13 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	COLONCHE
CIUDADELA	-----	BARRIO	12 de octubre
CALLE	principal	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	diagonal a la iglesia	CONJUNTO	----
BLOQUE	-----	EDIFICIO/C.C.	-----
NÚMERO DE OFICINA	----	KM	-----
CAMINO	-----	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a Iglesia sr de las aguas
CORREO ELECTRÓNICO	frank24tomala@hotmail.com	TELEFONO	042544646
		CELULAR	0985839812

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

Nombre: POZO NEIRA HECTOR B.

Identificación 0907558233

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.