0994039985



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	ιÑÍΑ			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TRANSTRADE S.A.		0991327029001		72961
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COOP. 9 DE OCTUB	RE CALLE AV. 25 DE JULIO	12
INTERSECCIÓN/MANZANA MANZANA B-1			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL CLUB DE INGE		GENIERO CIVILES DEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	043842937
	mvanegas@transtrade.com.ec		TELEFONO 2	043843559
CORREO ELECTRÓNICO 2	rsalazar@transtrade.com.e	ec	CELULAR	0985067779
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICI	ILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO I	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O APO	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NEIRA ORTIZ ANTONIO JOSE			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No.	DE IDENTIFICACIÓN	0909547952
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NAC	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJE	CUTIVO PRO	VINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	3/3/11 12:00 AM	CAN	ITON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PAF	ROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	PUERTO AZUL	BAF	RIO	
CALLE	PUERTO AZUL	NÚN	MERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA D-12	CON	JUNTO	
BLOQUE		EDI	FICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
CAMINO		REF	ERENCIA UBICACIÓ	N A DOS CUADRAS DEL PARQUE LA GLORIETA
CORREO ELECTRÓNICO	aneira@transtra	de.com.ec TEL	EFONO	042991267

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 10/04/2015

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.