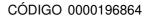


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TOTHIOLATIO	DE AUTUALI	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	'AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
TRANSPORCON S.A. TRANSPORTES DE	CONTENEDORES	0991457240001		32458
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE			JOSE CASTILLO	5
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR H SICOURET		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	101 A		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PAI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042684355
CORREO ELECTRÓNICO 1	globacecasesores@gmail	.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@garciainter.d	com	CELULAR	0993398740
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAL	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA VERA	JAVIER ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	0905491122
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS	TRO 4/30/15 12:00 A	IIVI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL	VENNEDVAGE	OTE.	DADDIO	
CIUDADELA	KENNEDY NOF		BARRIO	000
CALLE	JOSE CASTILL		NÚMERO	903
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR H. SIC	OUKET	CONJUNTO	
BLOQUE	40.1		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	101A		KM	I 514661141 41 541
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO	jgarcia@garciai	nter.com	TELEFONO	042684144
			CELULAR	0991437160

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

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

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.