

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NILCLAVISA OPERADOR PORTUARIO S.A.		0991513833001	84873	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NILCLAVISA S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			JUNIN	114
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON Y PANAMA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL RIO MZN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL BANCO BOLIVARIANO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042567741	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cinthia.bravol@gmail.com	TELEFONO 2	042567742	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@transestiba.com.ec	CELULAR	0990098266	
SITIO WEB		FAX	042564958	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRAVO LOOR CINTHIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0922071501
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/10/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MUCHO LOTE	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	5TA. ETAPA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	V1	NÚMERO	MZ 2584
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE PARQUEADERO
CORREO ELECTRÓNICO	cinthia.bravol@gmail.com	TELEFONO	042893446
		CELULAR	0990098266



X *[Handwritten signature]*

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BRAVO LOOR CINTHIA ISABEL
Identificación 0922071501



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.