

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRANSLAGARTO S.A.		0891716478001	95535
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		ESMERALDAS	RIOVERDE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA PRINCIPAL
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A LA POLICIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA POLICIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062727930
CORREO ELECTRÓNICO 1	mf_gestionempresarial@outlook.com	TELEFONO 2	062712585
CORREO ELECTRÓNICO 2	clingridmelville@hotmail.com	CELULAR	0993404102
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	RIOVERDE
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITE CORONEL ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200397139
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/5/06 12:00 AM	CANTON	RIOVERDE
		PARROQUIA	LAGARTO
CIUDADELA		BARRIO	el placer
CALLE	VIA PRINCIPAL A LA ENTRADA DE LAGARTO	NÚMERO	00
INTERSECCIÓN/MANZANA	a 100 mts de la entrada a lagarto	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 mtrs entrando a lagarto familia lopez
CORREO ELECTRÓNICO	jucarmo2678@hotmail.com	TELEFONO	062712585
		CELULAR	0993404102

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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