

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

|                                     |                                     |                                         |                  |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>  | <b>RUC</b>                          | <b>EXPEDIENTE</b>                       |                  |
| TRANSPORTE GENERAL ELOY ALFARO S.A. | 1391751389001                       | 98167                                   |                  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b>             | <b>PROVINCIA</b>                    | <b>CANTON</b>                           | <b>PARROQUIA</b> |
|                                     | MANABI                              | MONTECRISTI                             | MONTECRISTI      |
| <b>CIUDADELA</b>                    | <b>BARRIO</b>                       | <b>CALLE</b>                            | <b>NÚMERO</b>    |
|                                     |                                     | 10 DE AGOSTO ENTRE AV<br>MANTA Y OLMEDO | S/N              |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>         | <b>FRENTE A FARMACIA PRISCILITA</b> | <b>CONJUNTO</b>                         |                  |
| <b>EDIFICIO/C.C.</b>                |                                     | <b>BLOQUE</b>                           |                  |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>            |                                     | <b>KM</b>                               |                  |
| <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>         | <b>FRENTE A FARMACIA PRISCILITA</b> | <b>CAMINO</b>                           |                  |
| <b>CASILLERO POSTAL</b>             |                                     | <b>TELEFONO 1</b>                       | 052311317        |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>         | vicramil@gmail.com                  | <b>TELEFONO 2</b>                       |                  |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>         |                                     | <b>CELULAR</b>                          | 0986610112       |
| <b>SITIO WEB</b>                    |                                     | <b>FAX</b>                              |                  |

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

|                  |        |               |             |
|------------------|--------|---------------|-------------|
| <b>PROVINCIA</b> | MANABI | <b>CANTON</b> | MONTECRISTI |
|------------------|--------|---------------|-------------|

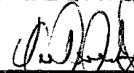
**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

|                                                                               |                              |                              |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                        | PERSONA NATURAL              |                              |                                    |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>                                                    | RAMIREZ RIVERA VICTOR ISIDRO |                              |                                    |
| <b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>                                                 |                              | <b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b> | 1303844474                         |
| <b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>                                           |                              | <b>NACIONALIDAD</b>          | ECUADOR                            |
| <b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>                                                    | GERENTE GENERAL              | <b>PROVINCIA</b>             | MANABI                             |
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL<br/>NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO<br/>MERCANTIL</b> | 10/02/12 12:00 AM            | <b>CANTON</b>                | MONTECRISTI                        |
|                                                                               |                              | <b>PARROQUIA</b>             | MONTECRISTI                        |
| <b>CIUDADELA</b>                                                              |                              | <b>BARRIO</b>                |                                    |
| <b>CALLE</b>                                                                  | SUCRE                        | <b>NÚMERO</b>                | S/N                                |
| <b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>                                                   | AVENIDA MANTA                | <b>CONJUNTO</b>              |                                    |
| <b>BLOQUE</b>                                                                 |                              | <b>EDIFICIO/C.C.</b>         |                                    |
| <b>NÚMERO DE OFICINA</b>                                                      |                              | <b>KM</b>                    |                                    |
| <b>CAMINO</b>                                                                 |                              | <b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>  | FRENTE TALLER MECANICO<br>MANTUANO |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                                                     | vicramil@gmail.com           | <b>TELEFONO</b>              | 052311317                          |
|                                                                               |                              | <b>CELULAR</b>               | 0986610112                         |



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**



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: RAMIREZ RIVERA VICTOR ISIDRO

Identificación 1303844474



**FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA**

**NOTA** El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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