

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSMASERVEN S.A.	0791727243001	97085	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRANSMASERVEN	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADEL A	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MANUEL ESTOMBA	1010
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTA ROSA Y PALMERAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS COLEGIO ISMAEL PEREZ PAZMIÑO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0998198573
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventas@infotecsa.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	transmaserven@hotmail.com	CELULAR	0987553417
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LUDEÑA ARELLANO MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0700843105
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/06/12 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADEL A	CIUDAD VERDE	BARRIO	
CALLE	MZ 8	NÚMERO	23
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE COCA COLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COCA COLA
CORREO ELECTRÓNICO	ventas@infotecsa.com.ec	TELEFONO	0998198573
		CELULAR	0987553417

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL~~

Nombre: LUCENA ABELLANO MIGUEL ANGEL
Identificación 0700843105

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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