

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRASOCAR S.A. TRANSPORTE ASOCIADO DE CARGA	0791732492001	97302	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRASOCAR	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
UNIORO		CDLA. UNIORO MZ. 4 VILLA 25	V.25
INTERSECCIÓN/MANZANA	manzana 4	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	MANZANA 4
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS PARQUE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2962374
CORREO ELECTRÓNICO 1	trasocarsa_six@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sil_k_a@hotmail.es	CELULAR	0989633575
SITIO WEB		FAX	2985296

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VEINTEMILLA ORELLANA WALTER ABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702413915
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/03/11 0:00	CANTON	MACHALA
CIUDADELA		PARROQUIA	MACHALA
CALLE	Bolivar Madero Vargas	BARRIO	12 de noviembre
INTERSECCIÓN/MANZANA	17 ava Oeste	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sil_k_a@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	a 50 mts de tienda
		TELEFONO	0988498015
		CELULAR	0988498015

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	MALDONADO CAMPOVERDE SANDRA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0800862534
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	16/10/09 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	UNIORO	BARRIO	
CALLE	SOLAR 25	NÚMERO	SOLAR 25
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 MTS DE PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	trasocarsa_six@hotmail.com	TELEFONO	2985296
		CELULAR	0989633575



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MALDONADO CAMPOVERDE SANDRA ELIZABETH
Identificación 0800862534

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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