

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

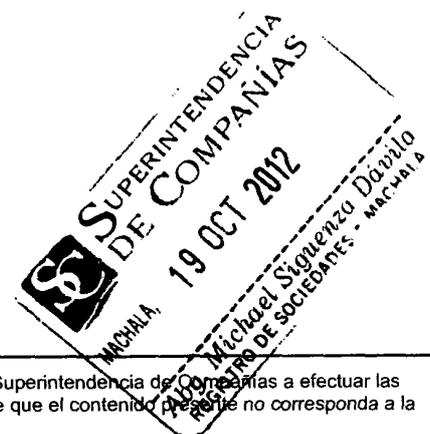
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSGODOY S.A.	0791733561001	97364	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	EL ORO	MACHALA	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	BARRIO BUENOS AIRES	NOVENA OESTE	615
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. 25 DE JUNIO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONA PARRILLADA RECUERDO	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	2963553
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	lbustamante.abad@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	crsthian_godoy@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0992253663
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	EL ORO	<b>CANTON</b>	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	GODOY ARIAS CRISTHIAN MICHAEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0703692020	
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR	
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	<b>PROVINCIA</b>	EL ORO	
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	<b>CANTON</b>	MACHALA	
	26/09/08 0:00	<b>PARROQUIA</b>	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BUENOS AIRES</b>	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	9NA OESTE	<b>NÚMERO</b>	615
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	25 DE JUNIO	<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>	A LADO PARRILLADA RECUERDO
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	lbustamante.abad@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2963553
		<b>CELULAR</b>	0992253663



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: GODOY ARIAS CRISTHIAN MICHAEL  
Identificación 0703692020

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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

