

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSGODOY S.A.	0791733561001	97364
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTÓN
TRANSGODOY S.A.	EL ORO	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
BUENOS AIRES		AV. VENEZUELA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 25 DE JUNIO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PARRILLADAS RECUERDO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	crispe.dela@hotmail.com	TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	eficort.05@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX
		2963553
		0992253663

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTÓN	MACHALA
------------------	---------------	---------------	----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	GODOY ARIAS CRISTHIAN MICHAEL
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/09/08 0:00
CIUDADELA	BUENOS AIRES
CALLE	AV. VENEZUELA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 25 DE JUNIO
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	cristhian_godoy@hotmail.com
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	0703692020
NACIONALIDAD	ECUADOR
PROVINCIA	EL ORO
CANTÓN	MACHALA
PARROQUIA	MACHALA
BARRIO	
NÚMERO	615
CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	
KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAS PARRILLADAS EL RECUERDO
TELÉFONO	2963553
CELULAR	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

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: GODOY ARIAS CRISTHIAN MICHAEL

Identificación: 070168220120

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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