



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE  
DATOS

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.99633.2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA**

|   |           |                           |                                 |  |            |                   |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|---|-----------|---------------------------|---------------------------------|--|------------|-------------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                   |           | RUC                       |                                 |  |            |                   |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
| TRANSCARMOL S.A.                              |           | 0 9 9 2 1 0 6 8 4 0 0 0 1 |                                 |  |            |                   |  |  |  |  |  | 9 9 6 3 3  |  |  |  |  |
| PROVINCIA:                                    | CANTÓN:   |                           | CIUDAD:                         |  | PARROQUIA: |                   |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| GUAYAS  | GUAYAQUIL |                           | GUAYAQUIL                       |  | XIMENA     |                   |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| CALLE:  |           |                           | NUMERO:                         |  |            | PISO/OFICINA      |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| LEONIDAS BENITES TORRES                       |           |                           | SOLAR 3                         |  |            |                   |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| INTERSECCIÓN:                                 |           |                           | TELÉFONO 1                      |  |            | TELÉFONO 2        |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| MZ. 74  |           |                           | 0 4 2 4 3 1 9 5 5               |  |            |                   |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|   |           |                           | TELÉFONO 2                      |  |            |                   |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|   |           |                           | FAX                             |  |            | 0 4 2 4 2 6 4 7 3 |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| EDIFICIO o C. COMERCIAL:                      |           |                           | CORREO ELECTRÓNICO:             |  |            |                   |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
|   |           |                           | cordovaconsultingcorp@gmail.com |  |            |                   |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:                |           |                           | COD. ACT. (CIU 4)               |  |            |                   |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES DE TRANSPORTE CARGA POR CARRETERA |           |                           | H4923.01                        |  |            |                   |  |  |  |  |  |            |  |  |  |  |

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
|     |     |     |

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

MOLINA MAQUILON AURELIO ANTONIO

Identificación:

0 9 0 9 0 8 0 0 6 1

