

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
COMPAÑIA DE TRANSPORTES Y SERVICIOS HERRERA LOPEZ TRUCKS HERLOPTRUCKS CIA. LTDA. NOMBRE COMERCIAL		179224105700	1	10386	
		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
HERLOPTRUCKS Cia. Ltda.		PICHINCHA	QUITO	ALANGASÍ	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
UB MIRA SIERRA		EL TINGO	Piqueros	LT.7	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Las Tortolas		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	edificio blanco piso 1 ofi	icina 1	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de la bomba petroecuado		CAMINO		
CASILLERO POSTAL	LLERO POSTAL		TELEFONO 1	2869924	
CORREO ELECTRÓNICO 1	herloptrucks_cia_ltda@hotmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	herrera.j@herloptrucks.com		CELULAR	0997430114	
SITIO WEB	www.herloptrucks.com		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NA				
APELLIDOS Y NOMBRES HERRERA LOF		PEZ JAVIER ISMA	EL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	1713803912	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERE			PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 3/3/16		B/16 12:00 AM	CANTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO GIGITO 12.507	uvi	PARROQUIA	ALANGASI	
CIUDADELA			BARRIO	MIRASIERRA	
CALLE las Tortola			NÚMERO	lot. 6	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Piqueros		CONJUNTO		

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

javier\_herreralo@hotmail.com

EDIFICIO/C.C.

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN UAN CUADRA ENTRADA

**BALNEARIO MIRA SIERRA** 

022869924

0987739336

**BLOQUE** 

**CAMINO** 

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO



CÓDIGO 0000032314



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X				

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.