SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/11/2018 CÓDIGO YNHXSTH5DB

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTES Y SERVICIOS HERRERA LOPEZ TRUCKS HERLOPTRUCKS CIA. LTDA.	1792241057001	10386

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HERLOPTRUCKS CIA LTDA	PICHINCHA	QUITO	ALANGASI

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL TINGO	EL TINGO	Piqueros	LT.7

INTERSECCIÓN/MANZANA	Las Tortolas	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	edificio blanco piso 1 oficina 1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERRAMIENTO BLANCO PUERTA VERDE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2869924
CORREO ELECTRÓNICO 1	herloptrucks_cia_ltda@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jimeneznpn@outlook.es	CELULAR	0997430114
SITIO WEB	www.herloptrucks.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERRERA LOPEZ JAVIER ISMAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713803912
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA		BARRIO	MIRASIERRA
CALLE	LAS TORTOLAS	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	Piqueros	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UAN CUADRA ENTRADA BALNEARIO MIRA SIERRA
CORREO ELECTRÓNICO	javier_herreralo@hotmail.com	TELEFONO	022869924
		CELULAR	0987739336

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.