

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO SIEMPRE PICOLINDO CIA.		1792142318001	131039
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		LOS RIOS	SAN JACINTO DE BUENA FÉ
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			VIA QUEVEDO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A SANTO DOMINGO	CONJUNTO	s/n
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	29
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PRONACA * AGROCEREALES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22691630
CORREO ELECTRÓNICO 1	vgallardoes@hotmail.com	TELEFONO 2	22691255
CORREO ELECTRÓNICO 2	vgallardoes@hotmail.com	CELULAR	0984427291
SITIO WEB		FAX	022691630

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BUENA FÉ
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PICO PEREZ BYRUM LIZANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802318095
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/8/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	GUAMANI	BARRIO	GUAMANI
CALLE	AV MALDONADO	NÚMERO	E52-265
INTERSECCIÓN/MANZANA	NICOLAS ZINGLES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CLINICA ROSERO
CORREO ELECTRÓNICO	byrumpico@hotmail.es	TELEFONO	022691255
		CELULAR	0983516512

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: PICO PEREZ BYRUM LIZANDRO

Identificación 1802318095

REPRESENTANTE LEGAL

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.