

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HGMASOCIADOS TRANSPORTE DE CARGA S.A.		1792304350001	137423
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		GUAJALO	QUIMIAG
			NÚMERO
			208
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANGLAR ALTO	CONJUNTO	SAN FRANCISCO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BODEGAS DE CASBLEC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022344595
CORREO ELECTRÓNICO 1	rodrigoguzman44@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	zambranohomero@hotmail.com	CELULAR	0991401556
SITIO WEB		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	CORELLA ORTEGA CARLOS MARCELINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400993572
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/26/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA		BARRIO	SAN CARLOS
CALLE	SAN JUAN DE DIOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE CALDERON	CONJUNTO	ALICANTE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	73	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ASILO DE ANCIANOS
CORREO ELECTRÓNICO	co_carlos@hotmail.com	TELEFONO	SAN JUAN DE DIOS
		CELULAR	022863578
			0998382701

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: CORELLA ORTEGA CARLOS MARCELINO

Identificación 0400993572

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.