

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA APLICARGAS S.A.	1792313902001	138526	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA APLICARGAS SA	PICHINCHA	QUITO	CALDERON
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
PUEBLO NUEVO	LA PRIMAVERA	PRIMAVERA	14
INTERSECCIÓN/MANZANA	GARCIA MORENO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRAS DE BODEGAS SUPERMAXI ENT	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022623592
CORREO ELECTRÓNICO 1	aplicargas@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	olgercastellanos@outlook.com	CELULAR	0992283578
SITIO WEB		FAX	022222222

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUSTAMANTE CHAMORRO LUIS ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400634135
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/15/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	PUEBLO NUEVO	BARRIO	PUEBLO NUEVO
CALLE	CIUDADELA PRIMAVERA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	25 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE	PB	EDIFICIO/C.C.	PB
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	0
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DE PARADE DE BUSES
CORREO ELECTRÓNICO	marco.huera86@gmail.com	TELEFONO	2020884
		CELULAR	0995155905

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: BUSTAMANTE CHAMORRO LUIS ARTURO

Identificación 0400634135

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.