

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AIR MAINLAND & SEA CARGO SERVICE S.A. AMSECARGO		0992731826001	141946
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
AMS DEL ECUADOR		GUAYAS	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			SUCRE
			222
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO CARBO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SAN LORENZO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	54	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A BIBLIOTECA MUNICIPAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042511487
CORREO ELECTRÓNICO 1	mfajardo@amsecuador.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rcoello@amsecuador.com.ec	CELULAR	0983335275
SITIO WEB	www.amsecuador.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NARANJO BENITES MARISOL KATHERINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925747784
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	COOP EUGENIO ESPEJO	NÚMERO	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 28	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A EXPORTADORA NOBOA
CORREO ELECTRÓNICO	mnranjo@amsecuador.com.ec	TELEFONO	042498772
		CELULAR	0984911452

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: NARANJO BENITES MARISOL KATHERINE
Identificación 0925747784

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.