

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MAQUILOTRANS MAQUINARIAS LOGISTICA Y TRANSPORTE C.A.		1792376696001	147221
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ATAHUALPA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ATAHUALPA		ATAHUALPA	MAXIMILIANO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
JIPIJAPA		BLOQUE	QUITO
EDIFICIO/C.C.		KM	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		2	OE23-10
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DEL MUNICIPIO ELOY ALFARO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2616402
CORREO ELECTRÓNICO 1		marcelagatia@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		asesor.conta@hotmail.com	3083471
SITIO WEB		CELULAR	0999199586
		FAX	2616402

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GATIA CARRASCO MARCELA JUDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715109755
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SAN BARTOLO	BARRIO	VILLAFLORA
CALLE	ENRIQUE GARCES	NÚMERO	S19-73
INTERSECCIÓN/MANZANA	TABLON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COMERCIO
CORREO ELECTRÓNICO	marcelade_cherres@hotmail.com	TELEFONO	025144769
		CELULAR	0999365022

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: GATIA CARRASCO MARCELA JUDITH

Identificación 1715109755

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.