

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
EXPRESSCHASQUIS S.A.	1791889568001	150050
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
EXPRESSCHASQUIS S.A.	PICHINCHA	LLANO CHICO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LLANO GRANDE	CENTRAL	PRINCESA QUILAGO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUTACHI DUCHICELA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	POR CALLE CALIXTO MUZO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	solutributario@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	administracion@expressch.com	CELULAR
SITIO WEB	www.expresschasquis.com	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	JIMENEZ TACO ESTEBAN FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712204849
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/13/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Urb. Analuisa	BARRIO	
CALLE	MOTILONES	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Miguel Albornoz	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ALFIL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Sector El Batán
CORREO ELECTRÓNICO	ejimenez@expressch.com	TELEFONO	0997750392
		CELULAR	0997750392

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

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.