

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ENTREGAS ESPECIALES ESPENTREGAS S.A.	1791959043001	152588
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
CARCELEN ALTO	CARCELEN	AV GALO PLAZA LASSO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
ANTONIO BASANTES		CARCELÉN
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
MOTEL LUMINI		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	025003000
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
mpromo@entregas-especiales.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	099031311
baguirre@entregas-especiales.com		
SITIO WEB	FAX	025003000

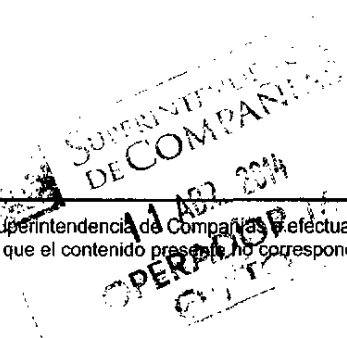
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUIRRE DURAN BORIS ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707709208
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/10/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PUEMBO
CIUDADELA	El Ingenio	BARRIO	Puembo
CALLE	El Bagazo	NÚMERO	Lote 3 g
INTERSECCIÓN/MANZANA	Lote G	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al Club Arrayanes
CORREO ELECTRÓNICO	baguirre@entregas-especiales.com	TELEFONO	5003000
		CELULAR	0999720006

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: AGUIRRE DURAN BORIS ALEJANDRO
Identificación 1707709208

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

