

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
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
COTOCOLLAO		BARRIO	CALLE
CIUDADELA		COLLALOMA	AVENIDA ELOY ALFARO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE DE LOS JUNCOS Y MANUEL AMBROSI	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA IGLESIA SAN JOSE OBRERO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025003000
CORREO ELECTRÓNICO 1	vandino@entregas.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	wescobar@entregas.ec	CELULAR	0987017731
SITIO WEB	www.entregas.ec	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	10/24/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	El Ingenio	PARROQUIA	QUITO
CALLE	EL BAGAZO	BARRIO	Puambo
INTERSECCIÓN/MANZANA	Lote G	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	baguirre@entregas.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al Club Arrayanes
		TELEFONO	025003000
		CELULAR	0999720006

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.