

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
XYPREPAGO S.A.		1792111226001	158998	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BENALCAZAR	RUMIPAMBA	706
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REPUBLICA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BORJA PAEZ	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO DE ESTUDIOS DE LA CAMARA DE COMERCIO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023983600	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jquioga@fullcarga.com.ec	TELEFONO 2	026000427	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jquioga@fullcarga.com.ec	CELULAR	0995349338	
SITIO WEB	www.xyrepago.com.ec	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	ROMERO SALINAS MANUEL GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713070751
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	GRANDA CENTENO
CALLE	GASPAR ESCALONA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	GRANDA CENTENO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GASPAR ESCALONA
NÚMERO DE OFICINA	E4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GASPAR ESCALONA 579 Y GRANDA CENTENO
CORREO ELECTRÓNICO	mromero@fullcarga.com.ec	TELEFONO	022244102
		CELULAR	0983485610

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.