

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MOVILCELISTIC DEL ECUADOR S.A.		1792161037001	161172	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CALDERON
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARAPUNGO	PANAMERICANA NORTE	KM. 12.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL ARENAL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BODEGAS PARQUE DELTA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GASOLINERA PETROECUADOR	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022985201	
CORREO ELECTRÓNICO 1	dcontreras@celistics.com	TELEFONO 2	022985200	
CORREO ELECTRÓNICO 2	grecalde@celistics.com	CELULAR	0984311338	
SITIO WEB		FAX	2985200	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CONTRERAS MARIÑO ALBERTO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712900511
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/28/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVEGIRAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYACANES	CONJUNTO	LOTE 134
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	09852	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	dcontreras@celistics.com	TELEFONO	0987231547
		CELULAR	0987231457

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOBAR ZAMBRANO MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306571512
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/28/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	BATAN ALTO
CALLE	GUANGUILTAGUA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEDERICO PAEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A TRES CUADRAS AL ORIENTE DE LA IGLESIA DE FATIMA
CORREO ELECTRÓNICO	mtobar@celistics.com	TELEFONO	022466180
		CELULAR	0983508879

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DELLO STROLOGO MORALES AUGUSTO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	yb1261929
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/12/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PANAMERICANA NORTE	NÚMERO	12.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL ARENAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA CARAPUNTO
CORREO ELECTRÓNICO	legal@celistics.com	TELEFONO	0985200
		CELULAR	0984311338

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	X
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

Nombre: CONTRERAS MARIÑO ALBERTO DAVID

Identificación 1712900511

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TOBAR ZAMBRANO MARIA JOSE

Identificación 1306571512

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.