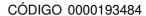


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
EMPRESA DE SERVICIOS LOGISTICOS MTMLOGISTICO S.A.			1792172071001			161693	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			PICHINCHA		CAYAMBE		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			MARIANA DE J	IESUS	PANAMERICANA NORTE	KM. 1.5	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ITERSECCIÓN/MANZANA MARIANA DE JESUS				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO A COMERCIAL HID			PROBO CAMINO				
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	023610162	
CORREO ELECTRÓNICO 1	financiero	mtm@gmail.com		Т	ELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 mar603@hotmail.com				C	ELULAR	0995152334	
SITIO WEB				F	AX	023610185	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA PICHINCHA			(CANTON	CAYAMBE		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA NATU						
APELLIDOS Y NOMBRES ANDRANGO DEL			LGADO MARCO VINICIO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL		EDULA N		IDENTIFICACIÓN	1001832136	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		GERENTE GENER	NERAL F		NCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 1/6/09 12:00 AM			CAN		N	CAYAMBE	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/0/09 12.00 AW		PARROQUIA		CAYAMBE	
CIUDADELA				BARRI	0	El Bosque	
		PAMANERICANA NORTE KM 1		NÚMERO		0	
INTERSECCIÓN/MANZANA		1/2 James Colnet		CONJU	JNTO		
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.	Sol del Este	
NÚMERO DE OFICINA		Siete		KM		siete	
		Avenida Alonso de Torres		REFERENCIA UBICACIÓN		N El Bosque	
CORREO ELECTRÓNICO ge		erencia@mtm.com.ec		TELEFONO		022468778	
				CELUL	AR	0984888887	

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	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.