

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AMAZANGA EXPEDITIONS CIA. LTDA.		1792204313001	162883	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
LA MARISCAL		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARISCAL		LA MARISCAL	VICENTE RAMÓN ROCA	E5-45
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN LEON MERA	CONJUNTO		-
EDIFICIO/C.C.	-	BLOQUE		-
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		-
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO ED.PJ	CAMINO		-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	-	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@amazangaexpeditions.com	TELEFONO 2	022549766	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ana.gutierrez@acgabogados.com	CELULAR	0996449688	
SITIO WEB	www.amazangaexpeditions.com	FAX	0996449688	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUTIERREZ YEROVI ANA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701884546
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	JAMES COLNET	NÚMERO	-
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALONSO TORRES	CONJUNTO	-
BLOQUE	-	EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-	KM	-
CAMINO	-	REFERENCIA UBICACIÓN	EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	ana.gutierrez@ACGABOGADOS.COM	TELEFONO	0994688398
		CELULAR	0994688398

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.