

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
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
IÑAQUITO		IÑAQUITO	GRECIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
GRANJA		-	-
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	-
EDF.WHYNE		-	-
NÚMERO DE OFICINA		KM	-
4 PIS		-	-
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE PELUQUERIA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	-
-		-	-
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023324830
adryblond@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0996449688
ana.gutierrez@acgabogados.com			
SITIO WEB		FAX	0996449688
www.amazangaexpeditions.com			

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		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	7/10/14 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			
CIUDADELA	-	BARRIO	-
CALLE	JAMES COLNET	NÚMERO	SN
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
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.