



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

### INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE INTERNACIONAL HAYAK KUCHA S.A.	2191725894001	167157	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SUCUMBÍOS	LAGO AGRI	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS GARZAS	LAS GARZAS	KM 2 1/2 VÍA A QUITO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	(A TRES CUADRAS DEL HOSPITAL SOLCA)	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRE CUADRAS HOSPITAL SOLCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	062821188
CORREO ELECTRÓNICO 1	hayakkucha@hotmail.es	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gandhy_meneses@hotmail.com	CELULAR	0993413313
SITIO WEB		FAX	062362535

### IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBÍOS	CANTON	LAGO AGRI
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO			

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENESES ALVAREZ GANDHY VLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400869236
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBÍOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/15 12:00 AM	CANTON	LAGO AGRI
		PARROQUIA	NUEVA LOJA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA LAGO AGRI COCA KM 19	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	15	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ESTADIO LUIS PELAES
CORREO ELECTRÓNICO	gandhy_meneses@hotmail.com	TELÉFONO	062821188
		CELULAR	0997170373

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.