

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO PACHECO AMBULUDI S.A.		1792424135001	167872
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA LUZ	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO GUERRERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FARMACIAS ECONOMICAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022771016
CORREO ELECTRÓNICO 1	zevallosrivera-1978@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	edipacheco@gmail.com	CELULAR	0990299105
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
-----------	-----------	--------	--------------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PACHECO AMBULUDI EDI MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713050399
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/1/16 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
		PARROQUIA	SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	17 DE JULIO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDO GUERRERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FARMACIA ECONOMICAS
CORREO ELECTRÓNICO	angie-net2010@hotmail.es	TELEFONO	2771016
		CELULAR	0999351238

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

Nombre: PACHECO AMBULUDI EDI MARCELO

Identificación 1713050399

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.