

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA AXISLYLEO S.A.		1591710490001	168142
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		NAPO	TENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		DOS RÍOS	LUIS CORREA (CASA BLANCA ESQUINERA CON S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. DOS RÍOS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		S/N	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		BARRIO DOS RIOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		amafsergltda@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		genriquez41@yahoo.es	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	TENA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		LEON TOAPANTA FLAVIO ARTURO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1500541295
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/7/13 12:00 AM	CANTON
			TENA
			PARROQUIA
			TENA
CIUDADELA		sn	BARRIO
			Las Palmas
CALLE		MIMI PALACIOS	NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		sn	CONJUNTO
			sn
BLOQUE		sn	EDIFICIO/C.C.
			sn
NÚMERO DE OFICINA		sn	KM
			sn
CAMINO		sn	REFERENCIA UBICACIÓN
			Diagonal DISMAN
CORREO ELECTRÓNICO		leonconstructoraltda@hotmail.com	TELEFONO
			062886543
			CELULAR
			0995064013

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	X	NO	
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.