

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA DIRECARGA S.A.		1792432294001	169123
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CHILLOGALLO		CHILLOGALLO	ANDRES DURAN LT 71
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
S27B PISO			
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
S/N			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		TRAS EL COLEGIO JERUSALEN DIAGONAL AL PA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		170607	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		washcontri@hotmail.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		direcarga@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRON LUIS OCTABIANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400364527
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/29/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	chillogallo	BARRIO	MARISCAL DE AYACUCHO
CALLE	ANDRES DURAN	NÚMERO	S27-53
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERNANDO TALABERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL COLEGIO JESUS DE NAZRET
CORREO ELECTRÓNICO	direcarga-s.a@hotmail.com	TELEFONO	3025062
		CELULAR	0997180786

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.