

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
POWER LOGISTICS CARGA CIA. LTDA.	1792440629001	170178	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
POWER LOGISTICS	PICHINCHA	QUITO	SAN RAFAEL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANGOLQUI	ÍÑAQUITO	MIGUEL BEBA	N44- 14
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JOSE PAREDES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3-B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA DEL COLEGIO LOS PINOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022556112
CORREO ELECTRÓNICO 1	ingridfabiola56@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jgsd.gato@hotmail.com	CELULAR	0982243170
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	SALAZAR DIAZ JAIME GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708176894
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/17 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA	SANGOLQUI	BARRIO	
CALLE	SIN	NÚMERO	S N
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE PERALTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FARMACIA
CORREO ELECTRÓNICO	ingridfabiola56@gmail.com	TELEFONO	0982243170
		CELULAR	0960098584

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: SALAZAR DIAZ JAIME GONZALO

Identificación 1708176894

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.