



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HIGHWAY TRUCK TRANSPORTE PESADO S.A.	1792445299001	170582	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA CANDELARIA	LEONIDAS PROAÑO	LOCAL 54
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DE SOLIS	CONJUNTO	VILLA EL GIRASOL
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	54	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO COLOR PLOMO CON BLANCO	CAMINO	LLANO GRANDE
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	024507082
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@highwaytrucks.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	christianherrera@highwaytrucks.com	CELULAR	0991649949
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	LIMA MEJIA TERESA MATILDE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400579280
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/22/17 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	EL SAGRARIO
CALLE	ALFREDO GOMEZ JAIME	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	BENJAMIN CARRION	CONJUNTO	CASA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	BARRIO EL SAGRARIO	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A COLEGIO 17 DE JULIO
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@highwaytrucks.com	TELEFONO	4507082
		CELULAR	0994581343

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.