

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALLIANZE LOGISTICS CIA. LTDA. ALLILOG	0992860537001	177583	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URB TERRANOSTRA	NORTE	CDLA. PRADERA II	SOLAR 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 1721	CONJUNTO	ETAPA TARRAGONA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	13.5
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A HIPERMARKET VIA A LA COSTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046004672
CORREO ELECTRÓNICO 1	liliana@allianzelogistics.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	allianzelogistics@outlook.com	CELULAR	0988014209
SITIO WEB	www.allianzelogistics.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUENAVENTURA MENDIETA LILIANA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910936681
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. TERRANOSTRA	BARRIO	
CALLE	ETAPA TARRAGONA	NÚMERO	SOLAR 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 1721	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	13.5
CAMINO	VIA A LA COSTA	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HIPERMARKET DE VIA A LA COSTA
CORREO ELECTRÓNICO	lilianabuenav@hotmail.com	TELEFONO	046004672
		CELULAR	0988014209

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.