

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LCL ECUADOR LOGISTIC S.A.		0992870745001	179363
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
COLINAS DE LA ALBORADA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 753			ALBORADA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			16
REFERENCIA UBICACIÓN 2 cuadras asadero rey pollo			CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1 ereyes@broomecuador.com			KM
CORREO ELECTRÓNICO 2 xsoriano@broomecuador.com			CAMINO
SITIO WEB www.lclog.com			TELEFONO 1
			043711630
			TELEFONO 2
			CELULAR
			042680359
			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	CARRASCO SILVA JAVIER ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0930187406
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/1/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	FLORES PEREZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 506	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	600	EDIFICIO/C.C.	ATLANTIS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jcarrasco@broomecuador.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE HILTON COLON
		TELEFONO	042687537
		CELULAR	0987122245

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: CARRASCO SILVA JAVIER ALFREDO

Identificación 0930187406

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.