

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

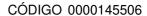
	INFORMACIÓN DE LA COMP	MACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO Y EXTRAPESADO AGAMA HNOS S.A. NOMBRE COMERCIAL			RUC E			E	EXPEDIENTE		
				1792246598001		29	29673			
				PROVINCIA	4	CANTON	Р	ARROQUIA		
				PICHINCHA		QUITO	Ql	JITO		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO			
	<u>.</u>			LA ISLA		OE5B	S	23-171		
	INTERSECCIÓN/MANZANA	ECCIÓN/MANZANA PASAJE S-24				CONJUNTO				
	DIFICIO/C.C. CIA.AGAMA HNOS			BLOQUE						
	NÚMERO DE OFICINA PB					KM				
	REFERENCIA UBICACIÓN					CAMINO				
	CASILLERO POSTAL				-	ELEFONO 1	27	34659		
	CORREO ELECTRÓNICO 1	•	gamahnos@hotm			ELEFONO 2				
	CORREO ELECTRÓNICO 2					00		1987944417		
		SITIO WEB			F	AX				
	DENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
	PROVINCIA PICHINCHA				(CANTON	Q	UITO		
	NFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
	TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT		URAL						
	APELLIDOS Y NOMBRES		AGAMA CORRE	A DARWIN EDIS	SON					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		ΝČ	1712678828		
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA				NACIO	NALIDAD		ECUADOR		
	CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROVINCIA			PICHINCHA		
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/1/16 12:00 AN			CANTO	N		QUITO			
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			LIOU AIVI		PARROQUIA		QUITO		
	CIUDADELA CALLE AV. MANUEL C GALARZA INTERSECCIÓN/MANZANA SIN NOMBRE			BARRIO NÚMERO CONJUNTO						
			ORDOVA			1				
						CIUDAD DEL SOL				
	BLOQUE	LOQUE			EDIFICIO/C.C.					
	NÚMERO DE OFICINA	ÚMERO DE OFICINA			KM					
	CAMINO CORREO ELECTRÓNICO ciagamahnos@f				REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A MARESA			
				otmail.com	TELEFONO			023703500		
					0511"	0=:				

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.

CELULAR

098794417







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.