

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ESTACION DE SERVICIO SANGOLQUI SERVISANGOLQUI CIA. LTDA.		1792249198001	36895	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	GUAMANI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA PERLA		GUAMANI	MALDONADO	S50-178
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
PB		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE IGLESIA GUAMANI BAJO		TELEFONO 1	026026779	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	2695127	
CORREO ELECTRÓNICO 1 contabilidad@trailerrepuestos.com		CELULAR	0984020347	
CORREO ELECTRÓNICO 2 gerencia@trailerrepuestos.com		FAX	026026780	
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENA MALDONADO MILTON XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710485457
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	guamani	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV MALDONADO	BARRIO	guamani
INTERSECCIÓN/MANZANA	la perla	NÚMERO	s50178
BLOQUE		CONJUNTO	pb
NÚMERO DE OFICINA	pb	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	prmp76@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la iglesia de guamani
		TELEFONO	022695127
		CELULAR	0999904027

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MENA MALDONADO MILTON XAVIER

Identificación 1710485457

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.