

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
INTERNACIONAL TRADE COMPANY INTRADECOMPAN CIA. LTDA.		179226273900	1	36944
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
Zedner - SendIt - Hatkings EU		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Quito Tenis		CHAUPICRUZ	Rafael Almeida	42-115
INTERSECCIÓN/MANZANA	Hidalgo de Pinto		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Alpa piso 3		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	301		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Colegio Liceo Policial		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	22433771
CORREO ELECTRÓNICO 1	amoran@zednerco.com.e	С	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	zednerco@gmail.com		CELULAR	0987630049
SITIO WEB	www.zednerco.com		FAX	088291931
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL C	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAN VARG	AS ANDRES FER	RNANDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711148278
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/18/07 12:00		M	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 0,10,07 12.00 A	ivi	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Chaupicruz		BARRIO	Quito Tenis
CALLE	Rafael Almeida		NÚMERO	n42
INTERSECCIÓN/MANZANA Hidalgo de Pir			CONJUNTO	Alpa
BLOQUE	i naaigo ao i inte	•	EDIFICIO/C.C.	πρα
NÚMERO DE OFICINA	301		KM	
CAMINO	551		REFERENCIA UBICACIÓ	N Liceo Policial
CORREO ELECTRÓNICO	amoran@zedne	erco com ec	TELEFONO	2433771
SSTITES ELLOTTIONIO	anoran@zean	3.33.30111.00	I LLLI OINO	E-100111

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

0987630049



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

Nombre: MORAN VARGAS ANDRES FERNANDO

Identificación 1711148278

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.