

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSCARGA ECUADOR S.A.		1791250060001	47811	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CRISTIANA	AV. GALO PLAZA LASSO	N68-100
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVELLANEDA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ANCOA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	8B	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL TALLER HYUNDAI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022480735	
CORREO ELECTRÓNICO 1	karina.coba@aldialogistica.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	sistemasec@aldialogistica.com	CELULAR	0985481403	
SITIO WEB		FAX	097099687	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BELMONTE LEON WILLIAM ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707148779
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/23/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. MANUEL CORDOVA	NÚMERO	248
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PAMPA	CONJUNTO	ALCAZAR DE TOLEDO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	82	KM	10 1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CEMEXPO
CORREO ELECTRÓNICO	william.belmonte@aldialogistica.com	TELEFONO	022480735
		CELULAR	0999441435

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.