

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALIANZA LOGISTIKA TDGE S.A.		1791326202001	49884
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
GONZALES SUAREZ		TUMBACO	AV INTEROCEANICA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
PICADILLY CENTER			OE6-73
NÚMERO DE OFICINA			
301-2			
REFERENCIA UBICACIÓN			
JUNTO A VENTURA MALL			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	022371297
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022947300
jvillacreses@logiztikalliance.com		CELULAR	0999807820
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
accounting1@logiztikalliance.com			
SITIO WEB			
www.logiztikalliance.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GRAHAM TROY JOHN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721012316
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	AUSTRALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/1/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	N/A	PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	BARRIO	N/A
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.INTEROCEANICA	NÚMERO	LT 8 CASA
BLOQUE	N/A	CONJUNTO	URB RIVERA DE LA VIÑA
NÚMERO DE OFICINA	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
CAMINO	N/A	KM	N/A
CORREO ELECTRÓNICO	grace.murillo@ticargo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	N/A
		TELEFONO	2372169
		CELULAR	0999808406

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 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.