

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTERCILSA LOGISTICS CIA. LTDA.		1791283600001	52619
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LOMAS DE MONTESERRIN		BARRIO	CALLE
		MONTESERRIN	AV. RICARDO SAENZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		JAIME ANDRADE MOSCOSO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		SIERRA 2	SIERRA 1 Y 2
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DEL PARQUE DE MONTESERRIN	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		conta1@intercilsa.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		hrcastros@yahoo.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.intercilsa.com.ec	CELULAR
			FAX
			023815920
			0983224302

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LARREA FLORES CARLOS MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706559729
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	MONTESERRIN	BARRIO	MONTESERRIN
CALLE	ANTIGUA VIA NAYON	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONARDO TEJADA	CONJUNTO	TERRAZAS DEL MORAL
BLOQUE	C	EDIFICIO/C.C.	TORRE 3
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA POR EL REDONDEL DEL CICLISTA
CORREO ELECTRÓNICO	carlos@intercilsa.com.ec	TELEFONO	3350208
		CELULAR	0993340520

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

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.