

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑÍA DE TRANSPORTE DE CARGA LIVIANA ALEMANIA 2006 S.A.		1792257824001	60469
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	ALOAG
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
SN		SUR	S2-172
INTERSECCIÓN/MANZANA	11 DE NOVIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	S2-17	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA ESCUELA SELFINA CASTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023676203
CORREO ELECTRÓNICO 1	alemania2006sa@hotmail.com	TELEFONO 2	023676203
CORREO ELECTRÓNICO 2	supilaguano@hotmail.com	CELULAR	0999219603
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	MEJIA
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIVERA QUEZADA WILMER GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717062549
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/5/13 12:00 AM	CANTON	MEJIA
		PARROQUIA	ALOAG
CIUDADELA	1717062549	BARRIO	CORAZON
CALLE	SN	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	LINEA FERREA	CONJUNTO	sn
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	sn
CAMINO	sn	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA DOS CUADRS DE LA ESCUELA JOSE LUIS TAMAYO
CORREO ELECTRÓNICO	cory32227@hotmail.com	TELEFONO	02389411
		CELULAR	0983213384

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

Nombre: RIVERA QUEZADA WILMER GIOVANNY

Identificación 1717062549

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.