

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DOLMAR MARINE FORWARDING SERVICES S.A.		1792259622001	60973	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA FLORIDA		LA FLORIDA	GONZALO BENITEZ	N54-90
INTERSECCIÓN/MANZANA	JORGE PIEDRA		CONJUNTO	EDIFICIO REMICA
EDIFICIO/C.C.	REMICA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2B		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA DEFENSORIA DEL PUEBLO, LA PRENSA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		3300960
CORREO ELECTRÓNICO 1	a.castellanos@andinacomex.com	TELEFONO 2		3306361
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@andinacomex.com	CELULAR		0984605087
SITIO WEB	www.dolmarlogistics.com	FAX		3300960

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTELLANOS MOSQUERA CARLOS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712236353
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/25/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	SAN GREGORIO
CALLE	CALLE D	NÚMERO	33
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRINCIPAL	CONJUNTO	SAN GREGORIO 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 33
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS LA ESMIL
CORREO ELECTRÓNICO	a.castellanos@andinacomex.com	TELEFONO	023825955
		CELULAR	0984605087

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.