

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MASTERTRUCKS TRANSPORTES S.A.		1792275202001	62751
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
Mastertrucks		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
na		POMASQUI	S2-62
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	na
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE	na
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	na
REFERENCIA UBICACIÓN	CASA BLANCA	CAMINO	na
CASILLERO POSTAL	na	TELEFONO 1	022352386
CORREO ELECTRÓNICO 1	efgonzalez@govaservices.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@govaservices.com	CELULAR	0992533338
SITIO WEB		FAX	2353606

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ VALENZUELA EDISON FABRIZIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710533843
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/12/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA	NA	BARRIO	na
CALLE	24 de Mayo	NÚMERO	S2-62
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA BLANCA
CORREO ELECTRÓNICO	info@govaservices.com	TELEFONO	022353606
		CELULAR	0992533338

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.