

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ECOPERU LOGISTICS CARGO CIA. LTDA.	0491510161001	63529	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	CARCHI	TULCÁN	GONZÁLEZ SUÁREZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN CARLOS		AV. SAN FRANCISCO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	REMIGIO CRESPO TORAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL NORTE DE ADUANOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062236168
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecoperucargo@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	darlinchamorro1990@hotmail.com	CELULAR	0988531702
SITIO WEB		FAX	062236168

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAMORRO CHICANGO DARLIN LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401389341
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/1/17 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCAN
CIUDADELA	SAN CARLOS	BARRIO	
CALLE	AV. SAN FRANCISCO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	REMIGIO CRESPO TORAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA AL NORTE DE ADUANOR
CORREO ELECTRÓNICO	darlinchamorro1990@hotmail.com	TELEFONO	062236168
		CELULAR	0988531673

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: CHAMORRO CHICANGO DARLIN LEONARDO
Identificación 0401389341

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.