

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
PARTNER-LOGISTICS S.A.	0993051969	001	714364	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINC	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Edificio Fine	C Garcia Avilez	0408
ITERSECCIÓN/MANZANA Luque			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. Finec			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Exito	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3902219	
ORREO ELECTRÓNICO 1 partnerguayaquil@gmail.c		uil@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fbuitron@partn	er-logistics.ec	CELULAR	0985956946
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL	-		
PROVINCIA GUAYAS		JAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRI	ESENTANTE LEGAL	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PER	SONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES IPERTY MUNO.		IFER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		ULA	No. DE IDENTIFICAC	IÓN 0922656947
TIPO DE REPRESENTACIÓN	VIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GER	ENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/22/17 12:00		/17 10.00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		/17 12:00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
MERCANTIL				
CIUDADELA URDENO			BARRIO	URDENOR 1
CALLE	-	ACIO ROBLES	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	6TO	PASAJE 8	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	,
CAMINO			REFERENCIA UBICA	
CORREO ELECTRÓNICO teofed1@gma		ed1@gmail.com	TELEFONO	3902219
			CELULAR	0989801287

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: IPERTY MUNOZ DIANA JENNIFER

Identificación 0922656947

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.