

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	. 002,0	22 / (0 : 0 / (2)	<u> </u>	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
PARTNER-LOGISTICS S.A.	0993051969001		714364	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			Garcia Aviles	408
INTERSECCIÓN/MANZANA	Luque		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FINEC		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	709		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Super Exito		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3902219
CORREO ELECTRÓNICO 1	teofed1@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tvillon@partner-logistics.e	eC .	CELULAR	0994028875
SITIO WEB	WWW.PARTNER-LOGIS	TICS.NET.	FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA GUAYAS			CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	E TEODORO FRANCISCO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIO	ÓN 0909699217
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	6/7/18 12:00 AM	Л	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 6/7/18 12:00 All	vi	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	CENTENARIO
CALLE	ORIENTE		NÚMERO	1108

CONJUNTO

TELEFONO

CELULAR

KM

EDIFICIO/C.C.

LA HABANA

teofed1@gmail.com

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.

REFERENCIA UBICACIÓN CERCA CLINICA DIALISIS

2581320

0994028875

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

BLOQUE

CAMINO



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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: VILLON MATUTE TEODORO FRANCISCO

Identificación 0909699217

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.