

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑIA DE TRANSPORTE PESADO ALIANZA FAVORITA "ALIFAVORCOM" S.A.					EXPEDIENTE	
			46001		714544	
NOMBRE COMERCIAL		PROVIN	ICIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCH	٨	QUITO		
CIUDADELA		BARRIC	)	CALLE	NÚMERO	
				S/N	LOTE 57	
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N			CONJUNTO	GONZALES SUARES	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA G	ASOLINERA PRIMAX	"EL RIFLE"	CAMINO		
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	3875935	
CORREO ELECTRÓNICO 1	alifavorcom@gm	ail.com		TELEFONO 2	0999566263	
CORREO ELECTRÓNICO 2	silvana-dt@hotm	ail.com		CELULAR	0999566263	
SITIO WEB				FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	PICH	HINCHA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA	PERS	ONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES MALES VILLA		S VILLAMARIN OTILI	A INES			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDU	LA	No. I	DE IDENTIFICACIÓI	N 1702150309	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIV	DUAL	NAC	IONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESII	DENTE	PRO	VINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/4/17		717 12:00 AM		TON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 10/4/1	7 12.00 AW	PAR	ROQUIA	AMAGUANA	
CIUDADELA			BAR	RIO		
CALLE	VIA AIV	MAGUANA	NÚM	1ERO	LOTE 57	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIA	A MOGE	CON	IJUNTO		
BLOQUE			EDIF	FICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
					,	

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.

judikam@hotmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN CONJUNTO GONZALES

023875935

0999566263

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

**CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHASIPANTA CAMPO JAIME OS	WALDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713240271
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/4/17 10:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/4/17 12:00 AM	PARROQUIA	AMAGUANA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA AMAGUANA	NÚMERO	LOTE 57
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIA MONGE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO GONZALES
CORREO ELECTRÓNICO	judikam@hotmail.com	TELEFONO	023875936
		CELULAR	0999566263

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: CHASIPANTA CAMPO JAIME OSWALDO

Identificación 1713240271

REPRESENTANTE LEGAL