

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AHARTRODT LOGISTICS ECUADOR S.A.		1792846633001	716705	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
A . HARTRODT		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA PRADERA		LA PRADERA	ELOY ALFARO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA DE JESUS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	GAIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	38	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170518	TELEFONO 1	24525505	
CORREO ELECTRÓNICO 1	genny.paucar@hartrodt.com	TELEFONO 2	2444236	
CORREO ELECTRÓNICO 2	shirley.secaira@hartrodt.com	CELULAR	0997300650	
SITIO WEB	www.hartrodt.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SECAIRA CLAVIJO SHIRLEY KATATHERINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801809797
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PINAR ALTO	BARRIO	PINAR ALTO
CALLE	CALLE E	NÚMERO	132
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL VALDIVIEZO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL SANTUARIO DE LA VIRGEN DEL CISNE
CORREO ELECTRÓNICO	Shirley.Secaيرا@hartrodt.com	TELEFONO	2545070
		CELULAR	0985057325

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	WENDLAND CLAUS MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	C4CXFTK7P
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ALEMANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/30/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PATRIA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	esquina
CORREO ELECTRÓNICO	abogados.legal@hotmail.com	TELEFONO	0984229240
		CELULAR	09422940

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

Nombre: SECAIRA CLAVIJO SHIRLEY KATATHERINE  
Identificación 1801809797

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.