

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMERICAN CARGA S.A.		0991314369001	72175
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
AMERICAN CARGA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CDLA SIMON BOLIVAR	AV 9 DE OCTUBRE 1911
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESMERALDAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FINANSUR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FINANSUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2294860
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcastro@carepsa.com.ec	TELEFONO 2	2392308
CORREO ELECTRÓNICO 2	jrca61@hotmail.com	CELULAR	0994397598
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO ALVARADO JAVIER ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907170765
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/00 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av 9 de Octubre	NÚMERO	1911
INTERSECCIÓN/MANZANA	Esmeraldas	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Finansur
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Finansur
CORREO ELECTRÓNICO	jrca61@gmail.com	TELEFONO	2294869
		CELULAR	0994397602

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: CASTRO ALVARADO JAVIER ROBERTO

Identificación 0907170765

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.