

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TOPHANDLING ECUADOR S.A.	1793026273001	726122	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TOPHANDLING ECUADOR S.A.	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
Quito		Via Tababela	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Via Yaruqui	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Hangar de Carga Aérea Internacional Ofic	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	Mezan	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Aeropuerto Internacional Mariscal Sucre,	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	0992777085
CORREO ELECTRÓNICO 1	chalom77@hotmail.com	TELEFONO 2	24455249
CORREO ELECTRÓNICO 2	legal@cnlelaw.com	CELULAR	0992777085
SITIO WEB		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	ORTIZ ESPINOZA CAROLINA NARDELIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600401226
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/30/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	TABABELA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	yaruqui	NÚMERO	111111
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cortiz@cnlelaw.com	REFERENCIA UBICACIÓN	via aeropuerto
		TELEFONO	0998530981
		CELULAR	0998530981

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	SOCIEDAD CIVIL ANÓNIMA FIRMA CONSULTORA DE AVIACIÓN ESPECIALIZADA SCA		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	1792849047001

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

---

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.