

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
APOLLO FREIGHT ECUADOR AFREC S.A.		1793048498001	727570
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Mariana de Jesús			La Pradera
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
Plaza de Vizcaya			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
601			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
De Tras Ministerio de Agricultura			2234692
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			2500983
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
amaldonado@hplapollo.com			0999804673
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
hpl.contabilidad.uio@hplapollo.com			
SITIO WEB			
www.hplapollo-ec.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO AGUIRRE ALFONSO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711152049
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PONCIANO	BARRIO	PONCIANO
CALLE	OE-3D	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOISES LUNA ANDRADE	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	GENESIS III
NÚMERO DE OFICINA	PH 1	KM	SN
CAMINO	SIN NOMBRE	REFERENCIA UBICACIÓN	SN
CORREO ELECTRÓNICO	axma_2000@hotmail.com	TELEFONO	023465240
		CELULAR	0999804673

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.