

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRANSPORTE DE CARGA PESADA LUGAQUI S.A.		0993267449001	729465	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	EL EMPALME	VELASCO IBARRA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN MIGUEL ADENTRO			PRINCIPAL	1
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO	
Luis Garcia N° 1				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	1
N/A				
NÚMERO DE OFICINA			KM	15
N/A				
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO	1
Ingresando por el Policentro 3 cuadras, a 1 mano derecha y a la izquierda 200 metros casa melón				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0981251312
			TELEFONO 2	0981821119
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR	0981821119
lugaqui2020@hotmail.com			FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2				
katherinequiroz211@gmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	EL EMPALME
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA CABEZAS LUIS ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713917860
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	LA ELOIZA	BARRIO	LA BOTA
CALLE	JULIO RAMOS	NÚMERO	69
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERESA IZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA ANTES DEL PUENTE 4
CORREO ELECTRÓNICO	lugasa2010@hotmail.com	TELEFONO	023450601
		CELULAR	0981251312

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

Nombre: GARCIA CABEZAS LUIS ALFONSO

Identificación 1713917860

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.