

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
WORLD COURIER DEL ECUADOR SA		1790477339001	7780	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ROBLES		MARISCAL	PAEZ	370
EDIFICIO/C.C.	VALLADOLID OFI 302		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente al MIES		KM	
CASILLERO POSTAL	170517		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	vcoello@worldcourier.com.ec	TELEFONO 1		2238722
CORREO ELECTRÓNICO 2	frarodri@yahoo.com	TELEFONO 2		022239472
SITIO WEB	www.worldcourier.com	CELULAR		0995001933
		FAX		022226523

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ PARREÑO FRANKLIN PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710551399
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ULPIANO PAEZ	BARRIO	LA MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	FCO ROBLES	NÚMERO	nn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	302	EDIFICIO/C.C.	VALLADOLID
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	frodriquez@worldcourier.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MIES
		TELEFONO	02238722
		CELULAR	0992555222

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 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.