

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GREEN WAY S.A.		1791831381001	92795
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VERSALLES
			NÚMERO
			833
INTERSECCIÓN/MANZANA	PÉREZ GUERRERO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES PROFESIONALES, OFIC. 501	BLOQUE	unico
NÚMERO DE OFICINA	501	KM	PISO 5
REFERENCIA UBICACIÓN	Junto Facultad de Administracion UC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2907288
CORREO ELECTRÓNICO 1	greenwaysa@hotmail.com	TELEFONO 2	2383583
CORREO ELECTRÓNICO 2	greenwaysa@hotmail.com	CELULAR	0988056321
SITIO WEB		FAX	00000000

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	USHINA AMOQUIMBA CARLOS EFRAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704223922
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GENERAL PINTAG	NÚMERO	345
INTERSECCIÓN/MANZANA	Antisana	CONJUNTO	PINTAG
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Pasando Escuela Gabriel Noroña
CORREO ELECTRÓNICO	carlos1954x@gmail.com	TELEFONO	0988056321
		CELULAR	022383583

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: USHINA AMOGUIMBA CARLOS EFRAIN

Identificación 1704223922

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.