

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GREEN WAY S.A.		1791831381001	92795
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PÉREZ GUERRERO			VERSALLES
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
TORRES PROFESIONALES, OFIC. 501			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			unico
501			PISO 5
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
Junto Facultad de Administracion UC			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2907288
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
magimor43@hotmail.com			2383583
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
greenwaysa@hotmail.com			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 AMOGUIMBA 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
CIUDADELA		PARROQUIA	PINTAG
CALLE	GENERAL PINTAG	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Antisana	NÚMERO	1234
BLOQUE		CONJUNTO	PINTAG
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	magimor43@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Pasando Escuela Gabriel Noroña
		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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.