

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
YOBEL LOGISTIC S.A.		1791863259001	94005	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. PANAMERICANA NORTE		LLANO GRANDE	AV- GARCIA MORENO	SN
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
CONJUNTO DE BODEGAS PLAZA SAN JORGE		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		B6	KM	15
REFERENCIA UBICACIÓN		AL LADO DE TEXTILES EL RAYO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	0222823941
CORREO ELECTRÓNICO 1		fchavez6@yobelscm.biz	TELEFONO 2	022022704
CORREO ELECTRÓNICO 2		jolivas@yobelscm.biz	CELULAR	0984255689
SITIO WEB		www.yobelscm.biz	FAX	022022704

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAVALAGA MENGONI LUIS DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1726146010
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/24/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	FRANCISCO SALAZAR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALLORCA	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	VISTALESTE
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dzavalaga@yobelscm.biz	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA CORUÑA
		TELEFONO	2555381
		CELULAR	0993982939

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.