

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TRADEFIL S.A.		0992249994001	108416
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		AV FCO DE ORELLANA	100
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BLUE TOWER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1306	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A CASA MONET	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2631041
CORREO ELECTRÓNICO 1	tradefil@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	corp.al.consultora@outlook.com	CELULAR	0987808095
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORDERO HERNANDEZ BLANCA IRENE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906230818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/6/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	
CALLE	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	A MEDIA CUADRA DEL C. C. SAN MARINO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO BLUE TOWERS
NÚMERO DE OFICINA	1306	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL C. C. SAN MARINO
CORREO ELECTRÓNICO	david.maura@pridasotex.com	TELEFONO	042630959
		CELULAR	0999103331

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

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.