SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 29/04/2019 CÓDIGO 7AIGZI2QBR

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
TRADEFIL S.A.	0992249994001		108416
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
INMONOVA	GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDENOR		AV RODRIGO CHAVEZ	PISO 2

INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PARQUE EMPRESARIAL COLON	BLOQUE	EMPRESARIAL 1
NÚMERO DE OFICINA	204	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SUPERMAXI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2631041
CORREO ELECTRÓNICO 1	tradefil@outlook.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	inmonova.ecuador@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	MAURA CORDERO HERNAN DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916525843
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/26/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. RODRIGO CHAVEZ	NÚMERO	PISO 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	EMPRESARIAL 1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	204	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL SUPERMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	tradefil@outlook.com	TELEFONO	042265896
		CELULAR	0999100131

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	X	NO	

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.