

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TALMANCORP S.A.		0992271175001	109851
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
LAS ACACIAS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CDLA ACACIAS	JOSE DE LA CUADRA S/N LOCAL 1
EDIFICIO/C.C.		CALLE PRIMERA	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE H-4 LOCAL 1	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		1	KM
CASILLERO POSTAL		A LADO DEL BLOQUE DE LA MARINA	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		oeayon@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		ventas@talmancorp.net	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	SOTO MEDINA JAVIER SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0913394482
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/2/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LAS ACACIAS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	JOSE DE LA CUADRA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRIMERA	NÚMERO	S/N
BLOQUE	H-4	CONJUNTO	LAS ACACIAS
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	talmancorp@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO BLOQUE DE LA MARINA
		TELEFONO	046012037
		CELULAR	0997264550

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.