

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TERRAEMPSA S.A.		0992492147001	125265
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
TERRAEMPSA S.A.		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			LORENZO DE GARAICOA 1325
INTERSECCIÓN/MANZANA	CLEMENTE BALLEEN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CENTRO COMERCIAL AZUAY	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	302	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MERCADO CENTRAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023342734
CORREO ELECTRÓNICO 1	indicecocinasinduccion@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mangajc@hotmail.com	CELULAR	0992799760
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	IZA CARRION LORENA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714031828
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/23/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL INCA	BARRIO	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	DE LOS ROSALES	NÚMERO	45 39
INTERSECCIÓN/MANZANA	TULIPANES	CONJUNTO	ANA MARIA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO BEQUEREL
CORREO ELECTRÓNICO	lorenaiza_6@hotmail.com	TELEFONO	3994800
		CELULAR	0994963791

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: IZA CARRION LORENA ISABEL

Identificación 1714031828

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.