

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE		
TADESEC CIA. LTDA.	0992629673001		134983		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
LA FAE		ELIA LUIY Y PLAZA D	DAÑIN MZ41 SL 13		
INTERSECCIÓN/MANZANA AV CARLOS LUIS PLAZA		LAZA DAÑIN	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LA ESCUEL		CUELA LA DOLOROSA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	045041197	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@tacticalgroup.com.ec		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	TRÓNICO 2 nomina@tacticalgroup.com		CELULAR	0981860313	
SITIO WEB			FAX	045040997	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA GUAYAS		3	CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESEN	NTANTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA	NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES LOFFREDO RE		O RENDON GIAN CARL	_O		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACI	ÓN 0908845266	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		AL	NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/28/14 12:00 .		·00 AM	CANTON	GUAYAQUIL	
		.UU AIVI	PARROQUIA	TARQUI	
		ODTE	DADDIO		

**CIUDADELA** 

**CALLE** 222

INTERSECCIÓN/MANZANA **AVENIDA 2DA** 

SD

**BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA

**CAMINO** CORREO ELECTRÓNICO **CEIBOS NORTE BARRIO** 

NÚMERO

**CONJUNTO** 

EDIFICIO/C.C.

KM

REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL FARMACIA FYBECA

**TELEFONO CELULAR** 

042000742 0999611389

S/N

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	RENDON TRIVIÑO MARIA ALEXANDRA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900155755			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/04/14 10:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/14 12:00 AM	PARROQUIA	TARQUI			
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO				
CALLE	CALLE 13	NÚMERO	S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SEGUNDA	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE FARMACIA FIBECA			
CORREO ELECTRÓNICO	alexandrar@royaltour.com.ec	TELEFONO	042000742			
		CELULAR	099353851			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: LOFFREDO RENDON GIAN CARLO

Identificación 0908845266

REPRESENTANTE LEGAL