

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRADSOLUT S.A.		0992681969001	135901	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO	
LA SAIBA		MZ. L	SL 14	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. L	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042306175	
CORREO ELECTRÓNICO 1	suyingbanchon@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	drchristiangovea@gmail.com	CELULAR	0999857085	
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	GOVEA SUAREZ CHRISTIAN EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911963924
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/09/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	lomas de urdesa	BARRIO	
CALLE	calle aviles	NÚMERO	edif 101
INTERSECCIÓN/MANZANA	condominio marcela maria	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	marcela maria piso 4 dpto b
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	entrando por las bombas de interagua
CORREO ELECTRÓNICO	suyingbanchon@hotmail.com	TELEFONO	6036831
		CELULAR	0999857085



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GOVEA SUAREZ CHRISTIAN EDUARDO  
Identificación 0911963924

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

