

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESTRUCTURAS TITAN ESTRUCTITAN S.A.		1792330971001	138403
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ESTRUCTURAS TITAN S A		PICHINCHA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		GONZALEZ SUAREZ	AV. GONZALEZ SUAREZ 702
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONESSIAT	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VISTA AL VALLE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PANADERIA AMBATO AL LADO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3817602
CORREO ELECTRÓNICO 1	mmoralescardoso@hotmail.com	TELEFONO 2	0998070127
CORREO ELECTRÓNICO 2	mmoralescardoso@hotmail.com	CELULAR	0998070127
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	EGAS TERAN MARIA AUGUSTA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708727373
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/13/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COCHAPAMBA
CIUDADELA	Las Casas	BARRIO	Las Casas
CALLE	Gualberto Arcos	NÚMERO	435
INTERSECCIÓN/MANZANA	Las Casas	CONJUNTO	Casa
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Colegio Gran Colombia
CORREO ELECTRÓNICO	sensitivaplus1966@hotmail.com	TELEFONO	022902042
		CELULAR	0999806792

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

Nombre: EGAS TERAN MARIA AUGUSTA

Identificación 1708727373

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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