

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DESARROLLOS INMOBILIARIOS TRABAHQA S.A.		1792315247001	139040
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
RUMIPAMBA		RUMIPAMBA	ANTONIO DE ULLOA
INTERSECCIÓN/MANZANA		PEDRO BEDON	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO KAMAY	SN
NÚMERO DE OFICINA		101	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA COLEGIO BORJA 3	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		administrativo@iditrabahaq.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		contabilidad@iditrabahaq.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		www.trabahaq.com	TELEFONO 2
			CELULAR
			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	CALERO TORRES JORGE ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713200275
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	MONTESERRIN	BARRIO	MONTESERRIN
CALLE	AV ELOY ALFARO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO CALERO
NÚMERO DE OFICINA	907	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Clinica Pasteur
CORREO ELECTRÓNICO	jcalero@trabahaq.com	TELEFONO	02269500
		CELULAR	0991968040

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	X	NO	
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.