

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TROPICAL PALLETS S.A. TROPISUD		1291741092001	140526
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		LOS RIOS	QUEVEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
S-N		GUAYACAN	KM. 1.5 VIA EL EMPALME S-N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	S-N
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	S-N
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	1.5
DIAGONAL A LA DISTRIBUIDORA DE MATERIALE		CAMINO	CARRETERO
CASILLERO POSTAL	S-N	TELEFONO 1	052785431
CORREO ELECTRÓNICO 1	tropicalpallets@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tropicalpallets@gmail.com	CELULAR	0997960673
SITIO WEB	www.tropicalpallets.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SARABIA LUA GINNIO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204433344
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/29/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	fragata	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ostreros	NÚMERO	106
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sarabia.seven@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 metros de RadioSucre
		TELEFONO	045126437
		CELULAR	0991928711

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: SARABIA LUA GINNIO ANDRES

Identificación 1204433344

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.