



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

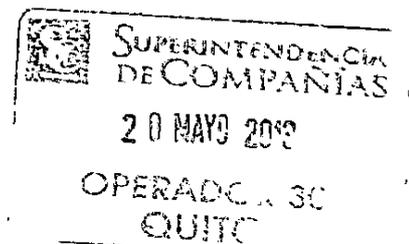
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TOKUQAWA S.A.	1792360811001	145221	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EDO SUSHI BAR	PICHINCHA	QUITO ✓	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	GONZALEZ SUAREZ	ALBERTO MENA ✓	E13-54 ✓
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GONZALEZ SUAREZ ✓	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUDRA REDONDEL DEL CHURDHI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2540124
CORREO ELECTRÓNICO 1	tanya_franco@hotmail.com ✓	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0995604022
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	SHIMABUKURO HIGA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	5437144
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/02/13 0:00 ✓	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ALBERTO MENA	NÚMERO	E13-54
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALES SUAREZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA REDONDEL DEL CHURCHI
CORREO ELECTRÓNICO	tanya_franco@hotmail.com	TELEFONO	022540124
		CELULAR	0995604022



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: SHIMABUKURO HIGA JUAN CARLOS
Identificación 5437144

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

