

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TAPIMARCORP S.A.		0992753846001	145674
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		SANTA ELENA	SALINAS
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CARBO VITERI			AV. 22 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
CALLE 43 Y 47			S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
A CUATRO CASAS DE LATINA SEGUROS			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042773678
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
tapimar73@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
tapimarcorp@gmail.com			0993048864
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SALINAS
-----------	-------------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPIN OROZCO WELLINGTON WLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204777070
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/14 12:00 AM	CANTON	SALINAS
		PARROQUIA	SALINAS
CIUDADELA	LOS ALAMOS	BARRIO	
CALLE	SOLAR	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 12	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO MEDITERRANEO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA LOS ALAMOS
CORREO ELECTRÓNICO	wladdiespin@gmail.com	TELEFONO	042931685
		CELULAR	0979705358

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

Nombre: ESPIN OROZCO WELLINGTON WLADIMIR  
Identificación 1204777070

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.