



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

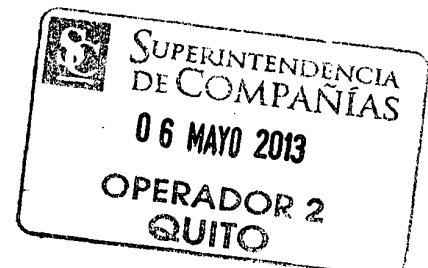
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TROPICO DE MALVA TROPMALVA CIA. LTDA.	1792369460001	146373	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TROPICO DE MALVA	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MIGUEL BURBANO	N49-82
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL ROMO	CONJUNTO	PINAR BAJO
EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO PINAR BAJO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CINCO CUADRAS COLEGIO ECUATORIANO SUIZO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3301617
CORREO ELECTRÓNICO 1	sofiasalvador_p@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcantonisalas@pontonet.ec	CELULAR	084059626
SITIO WEB		FAX	084059626

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALVADOR PEÑA SOFIA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721741807
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/04/12 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CALLE	MIGUEL BURBANO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL ROMO	NÚMERO	N49-82
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO PINAR BAJO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sofiasalvador_p@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CINCO CUADRAS DEL COLEGIO ECUTORIANO SUIZO
		TELEFONO	023301617
		CELULAR	084059626



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: SALVADOR PEÑA SOFIA CAROLINA

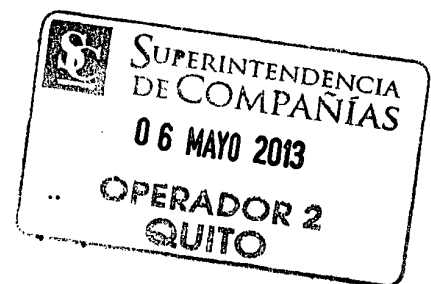
Identificación 1721741807

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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



Si el representante legal es una persona natural

Si el representante legal es una persona natural

- Si el representante legal es una persona jurídica**

- John Coding Squad 2020

