

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TORRESCONTAB ASESORES CIA. LTDA.		1792387531001	148846
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
TORRESCONTAB CIA. LTDA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URBANIZACION SAN IGNACIO 2		ZABALA	CALLE N2D
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
CALLE D		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A LAS CANCHAS DE SAN IGNACIO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2063917
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
patovic10@hotmail.com		CELULAR	0995080174
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
patovic16@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES MANOSALVAS VICTOR PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719515544
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/1/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	CALDERON	BARRIO	ZABALA
CALLE	N2D	NÚMERO	LOTE 175
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE D	CONJUNTO	URB. SAN IGNACIO 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIGONAL A LAS CANCHAS DE SAN IGNACIO
CORREO ELECTRÓNICO	patovic10@hotmail.com	TELEFONO	2063917
		CELULAR	0995080174

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.