

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRINAPAT NEGOCIOS UNIDOS S.A.		1791947282001	152179	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MONTESERRIN		EL BATAN	PLATERO	125
INTERSECCIÓN/MANZANA	GOLONDRINAS	CONJUNTO		NA
EDIFICIO/C.C.	NA	BLOQUE		NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM		NA
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA ACADEMIA COTOPAXI	CAMINO		NA
CASILLERO POSTAL	NA	TELEFONO 1	022920700	
CORREO ELECTRÓNICO 1	juan_k45@hotmail.com	TELEFONO 2	NA	
CORREO ELECTRÓNICO 2	trinapatsa@yahoo.com	CELULAR	0987703545	
SITIO WEB	NA	FAX	na	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAREDES REYES SILVANA TAMARA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710196146
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	URB. CAMPO ALEGRE	BARRIO	
CALLE	PLATERO	NÚMERO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	GOLONDRINAS	CONJUNTO	URB. CAMPO ALEGRE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ADOS CUADRAS DE LA ACADEMIA COTOPAXI
CORREO ELECTRÓNICO	stparedesr@yahoo.com	TELEFONO	022920700
		CELULAR	0991489321

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: PAREDES REYES SILVANA TAMARA

Identificación 1710196146

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.