

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TEXCOLOMBIA S.A.	1791963695001	152693	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TENNIS	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE	N24-739
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BOREAL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	310	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CEVICHES DE LA RUMIÑAHUI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023836756
CORREO ELECTRÓNICO 1	alicia.palacios@consilium.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asoto@tennis.com.co	CELULAR	0999700601
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOTO SOLANO WILLMAN ALONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	CC91535886
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/15/13 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. DIEGO DE ALMAGRO	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PRADERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	POSADA ARTES
NÚMERO DE OFICINA	5B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente a martinizing
CORREO ELECTRÓNICO	asoto@tennis.com.co	TELEFONO	022507706
		CELULAR	0987022661

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

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.