A 4 CUADRAS DE LA

GASOLINERA MOBIL

022330301

0999897337



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS									
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE					
TATIANA SA			1790036200001			1529			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARE	ROQUIA		
			PICHINCHA		QUITO				
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMI	ERO		
			JIPIJAPA		PARIS	N41-43	3		
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA FLOREANA			CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	GUSBAF	3		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	2	2			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUA	A 4 CUADRAS DE LA GASOLINERA MOBI			CAMINO				
CASILLERO POSTAL	5115			TELEFONO 1		022330	022330301		
CORREO ELECTRÓNICO 1	jrivadene	jrivadeneira@danec.com			TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@da	nec.com			CELULAR	099033	39687		
SITIO WEB					FAX	022439	9664		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL									
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON QUITO					
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO									
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		PERSONA NATI	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES GUTT BRANDW		/AYN SALOMON							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. [DE IDENTIFICACIÓI	N 17	04377249		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NAC	IONALIDAD	EC	CUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA		APODERADO		PRO	VINCIA	PI	CHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/28/74 12:00 A		Λ	CANTON		QL	JITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		0/20/74 12.00 An	PARROQUIA		ROQUIA	QL	OTIU		
CIUDADELA				BAR	RIO				
CALLE PARIS			NÚMERO		S/I	N			
INTERSECCIÓN/MANZANA ISLA FLOREAN		4	CONJUNTO						
BLOQUE				EDIF	FICIO/C.C.	GL	JSBAR		
NÚMERO DE OFICINA				KM					

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.

sofioliva@deloitte.com

REFERENCIA UBICACIÓN

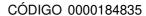
TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.