

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRAPANANDA S.A.	1792041333001	155955	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	ESMERALDAS	ESMERALDAS	ESMERALDAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	EL PAILON	ESMERALDAS	25 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO VERDE	CONJUNTO	DX
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	25 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A URB. HNOS VALLE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3317500
CORREO ELECTRÓNICO 1	abriouessic@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	conta_pame@hotmail.com	CELULAR	0991302174
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ESMERALDAS
-----------	------------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRIONES ALVAREZ LELIA VIRGINIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722831235
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	VISTA GRANDE	BARRIO	san francisco
CALLE	TRES	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 2	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	lelia.briones@hotmail.com	TELEFONO	2899232
		CELULAR	0995710047

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: BRIONES ALVAREZ LELIA VIRGINIA

Identificación 1722831235

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.