

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRABAJOS DE INGENIERIA COMTRADING CIA. LTDA. TORREFUERTE CONSTRUCTORES CIA. LTDA.		1792124638001	159463	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA LUCIA ALTA	AV. DE LOS ESTABLOS	LOTE 50
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SITE CENTER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	107	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOSCIENTOS CINCUENTA METROS DE LA POLI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023801125	
CORREO ELECTRÓNICO 1	torrefuerte@uio.telconet.net	TELEFONO 2	023801149	
CORREO ELECTRÓNICO 2	facturas@torrefuerte-ec.com	CELULAR	0999829034	
SITIO WEB		FAX	023801125	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POVEDA ALMEIDA PABLO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705274619
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	DE LOS EUCALIPTOS	BARRIO	SAN JUAN BAJO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARISCAL SUCRE	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	HABITACIONAL BALI
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pvpoveda@torrefuerte-ec.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DEL COLEGIO NACIONAL CUMBAYA
		TELEFONO	023566919
		CELULAR	0998392984

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.