

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TOKTE FACTORY TOKTEFAC CIA. LTDA.		1792139430001	160188
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
TOKTE FACTORY		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	GASPAR DE VILLAROEEL S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	PARQUE REAL
EDIFICIO/C.C.	RITZ PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	30	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MINISTERIO DEL DEPORTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3360547
CORREO ELECTRÓNICO 1	kathyvanegasb@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	admi@tokte.ec	CELULAR	0992758747
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES PEREZ JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710016922
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL BOSQUE	BARRIO	
CALLE	MANUEL VALDIVIESO	NÚMERO	6
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS TAMAYO	CONJUNTO	PASEOS DEL PICHINCHA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PINAR ALTO
CORREO ELECTRÓNICO	juliocesartorres1@gmail.com	TELEFONO	3270821
		CELULAR	0999441314

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	X	NO	
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.