

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TRINIDAD CENTRAL TRINICENTRAL S.A.	1792231086001	164186	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	NAYON
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	Miravalle 4	calle L	321
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle M	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	TORRE B
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a dos cuadras del ingreso a Miravalle 4	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	172220008	TELEFONO 1	2899173
CORREO ELECTRÓNICO 1	hsosa_1058@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidadmav@gmail.com	CELULAR	0994217738
SITIO WEB		FAX	6034792

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APOLO WILLIAMS JOHN KENNEDY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908708837
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA	MIRAVALLE 4	BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	L	NÚMERO	321
INTERSECCIÓN/MANZANA	M	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	321	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MIRAVALLE 4
CORREO ELECTRÓNICO	john.apolo@gmail.com	TELEFONO	2899173
		CELULAR	0994213458

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: APOLO WILLIAMS JOHN KENNEDY

Identificación 0908708837

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.