

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
JARDINES TERRAGARDEN S.A.		1792235065001	164457	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VIA A LA CERAMICA		LA CERAMICA	AV. INTEROCEANICA KM12 1/2	S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
CASA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM	16
REFERENCIA UBICACIÓN		ANTES DE LA UPC DE TUMBACO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	026044146
CORREO ELECTRÓNICO 1		contabilidad@terragarden.com.ec	TELEFONO 2	026044145
CORREO ELECTRÓNICO 2		asistentegerencia@terragarden.com.ec	CELULAR	0981830250
SITIO WEB		terragarden.com.ec	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	ERAZO BONIFAZ FABIO GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704921038
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	FELIX ORALABAL	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MRO JOFFRE	NÚMERO	N45158
BLOQUE		CONJUNTO	UNION NACIONAL
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerente@terragarden.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A EDIFICIO UN
		TELEFONO	2920848
		CELULAR	099980567

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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: ERAZO BONIFAZ FABIO GONZALO

Identificación 1704921038

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.