

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TESTEK DE ECUADOR S.A.		1792401909001	165188
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
TESTEK DE ECUADOR S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA PRADERA	900
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CASTILLO SANCHEZ	BLOQUE	s/n
NÚMERO DE OFICINA	401	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CENTRO COMERCIAL EL JARDIN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170518	TELEFONO 1	022986131
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcomoncerrate@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	tito.gamarra@testekndt.net	CELULAR	0996552304
SITIO WEB	www.testekndt.net	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	MONCERRATE SANCHEZ MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	082091059
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA MARISCAL
CALLE	9 DE OCTUBRE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLAZA COLON 2
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOTEL AMBASSADOR
CORREO ELECTRÓNICO	MARCOMONCERRATE@GMAIL.	TELEFONO	025132376
		CELULAR	0960280172

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MONCERRATE SANCHEZ MARCO ANTONIO

Identificación 082091059

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.