

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TOHIL BUSSINES IMPORTACION & COMERCIO CIA. LTDA.		1591710504001	166003	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		NAPO	TENA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CDLA. DEL CHOFER	AV. 15 DE NOVIEMBRE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR HUGO SANMIGUEL	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A ALMACENES TIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062846010	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sertycont@hotmail.com	TELEFONO 2	062886734	
CORREO ELECTRÓNICO 2	seduccion_boutique@hotmail.com	CELULAR	0998142543	
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	TENA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRERA ROBALINO ANGEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602583841
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/21/12 12:00 AM	CANTON	TENA
		PARROQUIA	TENA
CIUDADELA		BARRIO	PALANDA COCHA
CALLE	VICTOR HUGO SANMIGUEL	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AUGUSTO RUEDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CIEN METROS DEL ALBERGUE DEL MIES
CORREO ELECTRÓNICO	seduccion_boutique@hotmail.com	TELEFONO	062846010
		CELULAR	0998142543

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.