

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
TRADESEAS NEGOCIOS S.A.		1792418194001		167245				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
		PICHINCHA	QUITO	QUITO				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		LA LUZ	Av. Galo Plaza	E87-21				
INTERSECCIÓN/MANZANA RAFAEL BUSTAMANTE			CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.	DIFICIO/C.C. EQUINORTE		BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	MERO DE OFICINA S/N		KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	BICACIÓN CONCESIONARIO EQUIN		CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	22415900				
CORREO ELECTRÓNICO 1	aath@certus.ec		TELEFONO 2	22415900				
CORREO ELECTRÓNICO 2	CTRÓNICO 2 contabilidad@certus.ec		CELULAR	0998725285				
SITIO WEB			FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	CANTON QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES TORRES HIDROI		OBO ANIBAL ALFO	ONSO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0401083126				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJ	ECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		M	CANTON	QUITO				
		IVI	PARROQUIA	QUITO				
CIUDADELA			BARRIO					
CALLE	AV.GALO PLAZ	'A LASSO	NÚMERO	E87-21				
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL BUST	AMANTE	CONJUNTO					
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	EQUINORTE				
NÚMERO DE OFICINA			KM					

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.

aath@certus.ec

REFERENCIA UBICACIÓN OFICINAS DE EQUINORTE

022415900

0998725285

TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



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	Χ				
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Χ	NO					

Nombre: TORRES HIDROBO ANIBAL ALFONSO

Identificación 0401083126

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.