

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TONSUPA BOUTLING S.A.		0891738374001	167679	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ESMERALDAS	ESMERALDAS	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
TONSUPA		SAN CARLOS	SEPTIMA ENTRADA PRINCIPAL A SAN	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV PRINCIPAL	PARROQUIA TONSUPA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	N/A		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL RESTORANT DE HERMANOS		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	062467269
CORREO ELECTRÓNICO 1	tonsupaboutling@gmail.com		TELEFONO 2	062731068
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorgitow@live.com.ar		CELULAR	0987717539
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ESMERALDAS	CANTON	ATACAMES
-----------	------------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARRION ROBALINO MERCY ALICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703866226
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/25/13 12:00 AM	CANTON	ATACAMES
		PARROQUIA	TONSUPA
CIUDADELA	Tonsupa	BARRIO	San Carlos
CALLE	SEPTIMA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Principal	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL RESTORANT DE HERMANO
CORREO ELECTRÓNICO	tonsupaboutling@gmail.com	TELEFONO	062467269
		CELULAR	0987158490

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

---

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.