

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TERRA URBANA CONSULTING S.A.		1191748286001	168679	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRAL		CENTRAL	JOSE ANTONIO EGUIGUREN	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	BERNARDO VALDIVIESO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PACIFICTEL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072550393
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventasterraurbana@gmail.com		TELEFONO 2	072615126
CORREO ELECTRÓNICO 2	tecnicopia2@hotmail.com		CELULAR	0997980294
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ PRADO MAURICIO YASSIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102771928
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/15/17 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	ESTANCIA NORTE	BARRIO	ESTANCIA NORTE
CALLE	GRACIELA RODRIGUEZ	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL CANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO PORTUGAL
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA DEL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	ventasterraurbana@gmail.com	TELEFONO	072550393
		CELULAR	0997980294

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	X	NO

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.