

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLUCIONES TABANGO Y SERVICIOS SOTAYSER CIA. LTDA.		1792436923001	169652
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL INCA	PIO VALDIVIEZO
			NÚMERO
			E5-33
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA SEYMOUR	CONJUNTO	EDIFICIO S/N
EDIFICIO/C.C.	DPTO 3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS BCO PICHINCHA AGENCIA EL INCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	5126374
CORREO ELECTRÓNICO 1	darwinrober@hotmail.com	TELEFONO 2	5126374
CORREO ELECTRÓNICO 2	lutopsaecuador@hotmail.com	CELULAR	0994813447
SITIO WEB		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	TABANGO CHECA DARWIN ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710111327
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/6/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LLANO CHICO
CIUDADELA	EL EDEN	BARRIO	EL EDEN
CALLE	LOS MANZANOS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESAR TERAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TABANGO CHECA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Norte de Quito
CORREO ELECTRÓNICO	darwinrober@hotmail.com	TELEFONO	022408430
		CELULAR	0990457306

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.