SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 23/09/2015 CÓDIGO 0000157125

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| TORREDEVEL ECUADOR S.A. | 1792441420001 | 170097 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | PICHINCHA | QUITO | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | LA CAROLINA | FRANCISCO ANDRADE MARIN | E6-24 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV ELOY ALFARO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO CAROLINA MILENIUM | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 5 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A CINCUENTA METROS DEL CAFFETO | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023959752 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | tecfinancial@torresec.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | kortiz@torresec.com | CELULAR | 0995173717 |
| 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 | AVILES AVILES MANUEL ANGEL | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PASAPORTE | No. DE IDENTIFICACIÓN | 484671413 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ESTADOS UNIDOS DE |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 5/30/13 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | LA CAROLINA |
| CALLE | FRANCISCO ANDRADE MARIN | NÚMERO | E6-24 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV ELOY ALFARO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | EDIFICIO CAROLINA MILENIUM |
| NÚMERO DE OFICINA | 5A | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A CINCUENTA METROS DEL CAFFETO |
| CORREO ELECTRÓNICO | maviles@torresec.com | TELEFONO | 023959752 |
| | | CELULAR | 0983894419 |

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.