

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

TROCATTI S.A.

NOMBRE COMERCIAL

CIUDADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA LUQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

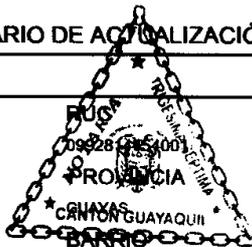
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A JUGOS EL MANABA

CASILLERO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO 1 jaime-torres-fernandez@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2

SITIO WEB



EXPEDIENTE

170169

CANTON PARROQUIA

GUAYAQUIL NUEVE DE OCTUBRE

CALLE NÚMERO

GARCIA MORENO 1205

CONJUNTO

BLOQUE

KM

CAMINO

TELEFONO 1 6043930

TELEFONO 2

CELULAR 0994058852

FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA

GUAYAS

CANTON

GUAYAQUIL

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA

PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES

TORRES FERNANDEZ JAIME XAVIER

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CEDULA

No. DE IDENTIFICACIÓN 0904343027

TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

INDIVIDUAL

NACIONALIDAD ECUADOR

CARGO QUE DESEMPEÑA

GERENTE GENERAL

PROVINCIA GUAYAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL

13/01/14 0:00

CANTON GUAYAQUIL

PARROQUIA TARQUI

CIUDADELA

BARRIO

CALLE

SEXTA

NÚMERO 416

INTERSECCIÓN/MANZANA

DATILES

CONJUNTO

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA

KM

CAMINO

REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A DICRESA

CORREO ELECTRÓNICO

jaime-torres-fernandez@hotmail.com

TELEFONO 6043930

CELULAR 0994058852



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES * COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

CANTÓN GUAYAQUIL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES FERNANDEZ JAIME XAVIER
Identificación 0904343027

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.