

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
IMPORTADORA TORRES TYRE IMPORTORRES CIA. LTDA.	0190394972001	170641	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IMPORTADORA TORRES TYRE CIA. LTDA.	AZUAY	CUENCA	EL VECINO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV ESPAÑA	4-62
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHAPETONES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TERMINAL TERRESTRE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072862182
CORREO ELECTRÓNICO 1	IMPORTORRES@HOTMAIL.COM	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994749120
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES LOPEZ CARLOS ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0104199435
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/06/13 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	RICAUURTE
CIUDADELA	CDLA DE LOS MEDICOS	BARRIO	
CALLE	CALLE S	NÚMERO	L-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE PRINCIPAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL COMPLEJO DEPORTIVO CUENCA
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	072900260
		CELULAR	0994749120


18 FEB 2014
**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**
Juan P. Torres

Dedaro 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 Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES LOPEZ CARLOS ANTONIO

Identificación 0104199435

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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