

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TORCOMUN S.A.		0992818840001	170859
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
KENNE NORTE		AV. MIGUEL H. ALCIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	NAHIM ISAIAS MZ. 506	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE	BLOQUE	TORRE A, PISO # 03
NÚMERO DE OFICINA	308	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HOTEL HILTON COLON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042830965
CORREO ELECTRÓNICO 1	s_leon_b@hotmail.com	TELEFONO 2	042830778
CORREO ELECTRÓNICO 2	s_leon_b@hotmail.com	CELULAR	0999745959
SITIO WEB		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	PINO JURADO JUAN ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908636988
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY NORTE	BARRIO	NORTE
CALLE	MIGUEL H ALCIVAR	NÚMERO	099745959
INTERSECCIÓN/MANZANA	506	CONJUNTO	TORRES DEL NORTE
BLOQUE	TORRE A	EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL NORTE
NÚMERO DE OFICINA	306	KM	000
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS HILTON COLON
CORREO ELECTRÓNICO	torcomun@hotmail.com	TELEFONO	42687140
		CELULAR	0993326687

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.