

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TECTUPAR S.A.		1792448360001	171285	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
TOMAS MORO		LA CAROLINA	YUGOSLAVIA	35170
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
PRISMA 3		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
9 A		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		A TRES CUADRAS DE LA CAMARA DE COMERCIO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022951274	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	6022087	
lgcarrion@hotmail.com		CELULAR	0997216209	
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
pguerra@hidrotubco.com				
SITIO WEB				
pguerra@hidrotubco.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA SERRANO PABLO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707250450
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/2/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ALEMANIA	BARRIO	LA CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ITALIA	NÚMERO	456
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	803	EDIFICIO/C.C.	BONANZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	guerraguns@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL EDIFICIO CAMARA DE COMERCIO
		TELEFONO	3822232
		CELULAR	099829444

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	X	NO	
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.