

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

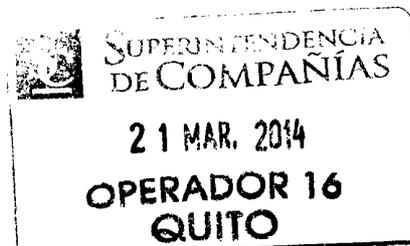
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TGRTEAM CONSULTING S.A.		1792452716001	171730	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TGRTEAM		PICHINCHA	QUITO	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	AV. CORUÑA	N 31215
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUMBOLT	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ABSTRA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	202	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA 1/2 DEL REDONDEL DE CHURCHIL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023818768	
CORREO ELECTRÓNICO 1	sespinosa@zaimella.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	enola.ortega@tangram.com.ec	CELULAR	0999509009	
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	ORTEGA GAFTER ENOLA SHANE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911907293
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/08/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	CORUÑA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUMBOLT	NÚMERO	N31-215
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	202	EDIFICIO/C.C.	ABSTRA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sespinosa@zaimella.com	REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA 1/2 REDONDEL DE CHURCHIL
		TELEFONO	3818768
		CELULAR	0999509009



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

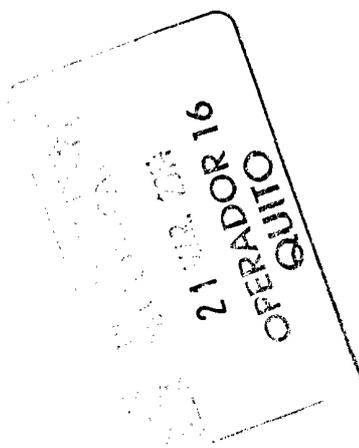
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ORTEGA GAFTER ENOLA SHANE
Identificación 0911907293



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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