

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
RESTAURANTES SWISSBISTRO CIA. LTDA.	1891753329001	173057
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	TUNGURAHUA	BAÑOS DE AGUA
CIUDADELA	BARRIO	SANTA
	CENTRO	CALLE
		LUIS A. MARTINEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO (ESQUINA)	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO COLOR BLANCO Y NEGRO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	roxana_alcivar@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	thomas@swiss-bistro.com	CELULAR
SITIO WEB	www.swiss-bistro.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
-----------	------------	--------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600891822
APELLIDOS Y NOMBRES	TRAUFFER THOMAS	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	TUNGURAHUA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	AMBATO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	AMBATO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/15 12:00 AM	BARRIO	
CIUDADELA		NÚMERO	s/n
CALLE	LUIS A. MARTINEZ	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Eloy Alfaro	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	Edificio color blanco y negro
CAMINO		TELEFONO	032742262
CORREO ELECTRÓNICO	welcome@swiss-bistro.com	CELULAR	0994004019

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.