

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

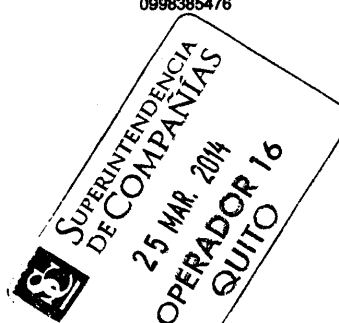
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
"TRABAJOS CATASTRALES, SOCIEDAD ANÓNIMA"	1792471893001	174252
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
TRACASA	PICHINCHA	QUITO
CIUDELA	BARRIO	CALLE
	MONTESERRÍN	AV. AZUCENAS
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	NÚMERO
AV. DE LOS GRANADOS		44-214
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	
AZUCENAS SUITES		
NÚMERO DE OFICINA	KM	
1C		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
A 200 METROS DEL REDONDEL DEL CICLISTA		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022256527
170507		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 2	
panaranjos@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0998385476
gsalas@integralsolutions.com.ec		
SITIO WEB	FAX	
www.tracasa.es		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	NARANJO SILVA PABLO ALEJANDRO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/25/13 12:00 AM
CIUDELA	BARRIO
	MONTESERRÍN
CALLE	NÚMERO
DE LAS AZUCENAS	44-214
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO
AV. DE LOS GRANADOS	
BLOQUE	EDIFICIO/C.C.
	AZUCENAS SUITES
NÚMERO DE OFICINA	KM
1C	
CAMINO	REFERENCIA UBICACIÓN
	A 200 METROS DEL REDONDEL DEL CICLISTA
CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO
panaranjos@hotmail.com	2256527
	CELULAR
	0998385476



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: NARANJO SILVA PABLO ALEJANDRO

Identificación 1713692539

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

