



SUPERINTENDENCIA DE COMPANIAS Y VALORES

FECHA DE EMISIÓN 03/07/2014

CÓDIGO 0000106639

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TROCONER S.A.	0992855584001	176736	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CERRO SANTA ANA	LAS PEÑAS	NUMA POMPILIO LLONA	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 34	CONJUNTO	LAS PEÑAS
EDIFICIO/C.C.	LAS PEÑAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA PLAZOLETA DE LAS PEÑAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042303644
CORREO ELECTRÓNICO 1	abolanos@bmtours.com.ec	TELEFONO 2	043703200
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorge.albornos1@gmail.com	CELULAR	0999309318
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	BOLAÑOS MANSSUR ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914490552
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/03/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOS CEIBOS - URB. LAS CUMBRES	BARRIO	NORTE LAS CUMBRES
CALLE	CIUDADELA LAS CUMBRES	NÚMERO	MZ 4B
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 4B	CONJUNTO	LAS CUMBRES
BLOQUE	MZ 4B	EDIFICIO/C.C.	4B
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/A
CAMINO	POR LA ENTRADA AL CAMPUS DE LA ESPOL	REFERENCIA UBICACIÓN	POR LA ENTRADA AL CAMPUS DE LA ESPOL
CORREO ELECTRÓNICO	abolanos@bmtours.com.ec	TELÉFONO	2852314
		CELULAR	0999309318

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE CABAÑAS - CATAGUI

03 JUL 2014

K - 6 - B - 1 - 0 - 0
Hora 16:35
Firma M.M.M.



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

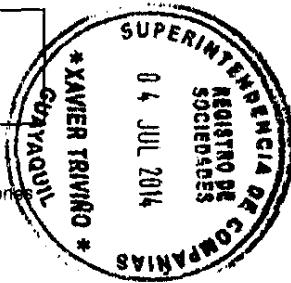
~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL~~

Nombre: BOLAÑOS MANSSUR ALEJANDRO
Identificación: 0914490552

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012



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