

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
RAYUELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	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	contador@gestratega.ec		TELEFONO 2	043703200
CORREO ELECTRÓNICO 2	pamejaz@gmail.com		CELULAR	0980833732
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	9/4/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOS CEIBOS - URB. LAS CUMBRES	BARRIO	NORTE LAS CUMBRES
CALLE	CIUDADELA LAS CUMBRES	NÚMERO	0
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	TELEFONO	2852314
		CELULAR	0999309318

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.