

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TIC-TOC S.A.		0992871296001	179413
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Samborondon			AV. LA MODERNA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV.SAMBORONDON			LOCAL 5
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
PLAZA NOVA		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	042687145
ATRAS DE LA PARRILLADA DEL Ñato		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0991083625
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
cycazatictoctijeras@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
contabilidad@legalad-abogados.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YCAZA MOGGIA MARIA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917669061
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	11/20/15 12:00 AM	PARROQUIA	SAMBORONDON
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	KM 4.5	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	CONJUNTO	URB GUAYAQUIL TENIS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BUENAVENTURA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TENIS CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@legalad-abogados.com	TELEFONO	042687172
		CELULAR	0986842981

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.