

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA TRIVISA CIA.LTDA.		0990791392001	26695
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA SAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
NN			PISO 1
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1/2
OF 31			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO AL EDIF SBC SAMBORONDON BUSINESS C		TELEFONO 1	045031543
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	042830125
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0999420602
ceciliamunozs@gmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
m_munozsca@hotmail.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		MUÑOZ SCALDAFFERRY XAVIER MARCELO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0907876759
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	GUAYAS
INDIVIDUAL		CANTON	SAMBORONDÓN
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	SAMBORONDON
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL			
6/9/09 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	
Urb. Palmar del Rio		NÚMERO	C-116
CALLE		CONJUNTO	
KM VIA SAMBORONDON		EDIFICIO/C.C.	
INTERSECCIÓN/MANZANA		KM	
NN		REFERENCIA UBICACIÓN	NN
BLOQUE		TELEFONO	042097701
NÚMERO DE OFICINA		CELULAR	0999420000
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
mmunoz@trivisa.com.ec			

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	X	NO

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.