

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRIAUDICONTABLE Y ASOCIADOS TRIBUTARIOS AUDITORES CONTABLES Y ASOCIADOS S.A.	RUC 1291770580001	EXPEDIENTE 312363	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA LOS RIOS	CANTON BABAHOYO	PARROQUIA
CIUDADELA SAN MIGUEL DE BOLIVAR	BARRIO	CALLE Av. Clemente Baquerizo	NÚMERO s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA Avenida 25 de Julio		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN diagonal al cuerpo de Bomberos		CAMINO	
CASILLERO POSTAL 020301		TELEFONO 1	032127178
CORREO ELECTRÓNICO 1 pedrovalverde1988@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 ninmarys@yahoo.es		CELULAR	0999470938
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABAHOYO
------------------	----------	---------------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUENTE CAIZA NINFA MARIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201730942
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/18 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA	SN	BARRIO	HOSPITAL
CALLE	JUAN PIO DE MORA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO CARBO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	1
CAMINO	JUAN PIO DE MORA	REFERENCIA UBICACIÓN	JUAN PIO DE MORA
CORREO ELECTRÓNICO	ninmarys@yahoo.es	TELEFONO	032980355
		CELULAR	0991813451

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALVERDE NARANJO PEDRO ALONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201844370
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	BOLIVAR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/18 12:00 AM	CANTON	SAN MIGUEL
		PARROQUIA	SAN MIGUEL
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	VIA A LA VITALIA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	1
CAMINO	SECTOR EL CISNE	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA LA VITALIA
CORREO ELECTRÓNICO	pedrovalverde1988@gmail.com	TELEFONO	052734513
		CELULAR	0999470938

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

Nombre: VALVERDE NARANJO PEDRO ALONSO

Identificación 0201844370

REPRESENTANTE LEGAL

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.