

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TOVACOMPU INFORMATICA CIA. LTDA.		1190081709001	31766
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
S/N		S/N	SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZANAMA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	AVAL		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A IMELDA DE JARAMILLO		CAMINO
CASILLERO POSTAL	S/N	TELEFONO 1	072589602
CORREO ELECTRÓNICO 1	secretaria@tovacompu.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	maisatocu69@yahoo.es	CELULAR	0987237177
SITIO WEB		FAX	571606

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ TOLEDO LEONEL MEDARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1102576830
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/4/17 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA	SN	BARRIO	SAN SEBASTIAN
CALLE	SUCRE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CELICA Y GONZANAMA	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	AVAL
NÚMERO DE OFICINA	#1	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra del parqueadero de Dinners
CORREO ELECTRÓNICO	lvasquez@nsim.com.ec	TELEFONO	046025431
		CELULAR	0999540451

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

Nombre: VASQUEZ TOLEDO LEONEL MEDARDO

Identificación 1102576830

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.