

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TROPITECCION CIA. LTDA.		0390028849001	31924
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		LOS RIOS Y ESMERALDAS	CARLOS GUEVARA MORENO
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA DE GASOLINERA MARACAIBO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		tropiteccioncia@hotmail.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		vanessavarelespozo@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			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		VARELES POZO VANESSA ALEXANDRA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/16/16 12:00 AM	CANTON
CIUDADELA		ALBORADA	PARROQUIA
CALLE		ALAMOR Y DEMETRIO	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CL	GUAYAQUIL
BLOQUE			ALBORADA
NÚMERO DE OFICINA			NÚMERO
CAMINO			15
CORREO ELECTRÓNICO		tropiteccioncia@gmail.com	CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			TELEFONO
			CELULAR

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: VARELES POZO VANESSA ALEXANDRA

Identificación 0916889371

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.