

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TUNGURAHUA EXPLORER TUNGUEXP CIA. LTDA.		1891718841001	37926
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		TUNGURAHUA	BAÑOS DE AGUA SANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NA		LA BASILICA	16 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROCAFUERTE	CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	NA	BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ALMACENES LA GANGA, CASA DE UN	CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL	NA	TELEFONO 1	032742051
CORREO ELECTRÓNICO 1	maty2344@hotmail.com	TELEFONO 2	032742051
CORREO ELECTRÓNICO 2	maty2344@yahoo.com.mx	CELULAR	0993979573
SITIO WEB	NA	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
-----------	------------	--------	---------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA AMAN SILVIA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1600457517
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/26/17 12:00 AM	CANTON	BAÑOS DE AGUA SANTA
		PARROQUIA	BANOS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	16 de diciembre	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Rocafuerte	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE SEBASTIAN ACOSTA
CORREO ELECTRÓNICO	matildesalbanp@gmail.com	TELEFONO	032740280
		CELULAR	0993979573

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SILVA AMAN SILVIA PATRICIA

Identificación 1600457517

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.