

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TRIONICA COMPUTACION C. LTDA.		0790151542001	38421	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TRIONICA COMPUTACION C. LTDA.		EL ORO	MACHALA	LA PROVIDENCIA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CAROLINA			CIRCUNVALACION NORTE SOLAR 4 Y 10	4-10
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ. 2	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		JARAMILLO - VACA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A UNIORO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2984735
CORREO ELECTRÓNICO 1		cliente@stci.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		cparamirez@stci.ec	CELULAR	0996937040
SITIO WEB			FAX	2937142

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	JARAMILLO FREIRE WALTER FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701902041
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/02/11 0:00	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	LA CAROLINA	PARROQUIA	LA PROVIDENCIA
CALLE	CIRCUNVALACION NORTE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 2	NÚMERO	4-10
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	401	EDIFICIO/C.C.	JARAMILLO - VACA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wjaramillo12@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UNIORO
		TELEFONO	072937766
		CELULAR	0996311261

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JARAMILLO FREIRE WALTER FRANCISCO
Identificación 0701902041

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.