

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TECNOLOGIA DE SERVICIOS QUIMICOS TESQUIMSA C.A.	1791299450001	49269	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TESQUIMSA	PICHINCHA	QUITO	COTOCOLLAO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CARCELEN	BARTOLOME SANCHEZ	N72-165
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO BASANTES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOSTAL SIRAH	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2800387
CORREO ELECTRÓNICO 1	eescobar@tesquimsa.com.ec	TELEFONO 2	2486684
CORREO ELECTRÓNICO 2	msalazar@tesquimsa.com.ec	CELULAR	0999461518
SITIO WEB	www.tesquimsa.com.ec	FAX	2807445

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

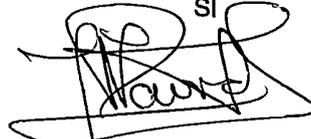
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAVON CARDENAS JUAN ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001129533
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CIUDADELA		BARRIO	CARCELEN
CALLE	A LA GIRALDA	NÚMERO	lote #6
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN NOMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	lote #6
CORREO ELECTRÓNICO	eescobar@tesquimsa.com.ec	TELEFONO	0999461491
		CELULAR	0999461491

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAVON CARDENAS JUAN ANTONIO
Identificación 1001129533

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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